

Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE a.s. 2024/2025
per l'incarico di esperto madrelingua**

Il/La sottoscritt_____ nat_ a _____

il ____/____/____ e residente a _____

In via _____ n. _____ cap _____

Prov. _____ status professionale _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

CHIEDE

- di poter svolgere attività in qualità di esperto madrelingua _____ per l'anno scolastico 2024/25:
compenso orario lordo onnicomprensivo (1) _____

A tal fine allega

- **tabella titoli (allegato 2)**
- **Dichiarazione sostitutiva atto notorietà;**
- **Curriculum vitae in formato europeo**, dal quale risultino il possesso dei requisiti previsti dal bando, tutti i titoli ammessi alla valutazione e si possa evincere la capacità del candidato allo svolgimento della prestazione, pregresse analoghe esperienze in istituti scolastici e attività già svolte presso questo Istituto conclusesi con valutazione positiva
- **Documento di identità in fotocopia firmata**
- (solo per i dipendenti della Pubblica Amministrazione si richiede autorizzazione a svolgere attività di esperto, a firma del Dirigente dell'Ufficio di appartenenza, o autocertificazione in cui si dichiara che l'autorizzazione è stata richiesta ed è in via di acquisizione)

Il/la sottoscritt_____ dichiara sotto la propria responsabilità di:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana oppure
- (indicare di quale nazionalità) _____
- Godere dei diritti civili e politici
- Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali

Il/la sottoscritt__ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Il/la sottoscritt__ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche

Domicilio per le comunicazioni

Residenza/altra dimora_____

Telefono_____ e-mail _____

Data_____

firma_____

NOTE:

(1) comprensivo di I.V.A., contributo integrativo, IRAP, contributi previdenziali, bollo, IRPEF ed ogni altro importo a qualsiasi titolo.