

Mittente:

OGGETTO: dichiarazione di disponibilità ad assumere l'incarico di svolgimento di progetti di insegnamento  
di \_\_\_\_\_  
nel Istituto Comprensivo "G. Falcone" – COPERTINO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

in qualità di DOCENTE presso \_\_\_\_\_

in qualità di esperto esterno

**OPPURE**

l'Associazione / Ente \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

rappresentante legale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

dichiara di avere alle proprie dipendenze, ai fini dell'espletamento del contratto, docenti di latino, dotati di qualifica per l'insegnamento del latino ed allega i curricula in formato europeo degli esperti proposti, che sono i seguenti:.

Nome / Cognome \_\_\_\_\_

Nome / Cognome \_\_\_\_\_

Nome / Cognome \_\_\_\_\_

Nome / Cognome \_\_\_\_\_

DICHIARA

di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui al bando

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

avente per oggetto:

**ATTUAZIONE PROGETTO A.S. 2019/2020 – BANDO DI GARA PER AFFIDAMENTO INCARICHI ESPERTI ESTERNI**

alle condizioni e nei termini previste dallo stesso, presso Istituto Comprensivo "G. Falcone" - COPERTINO

Firma leggibile \_\_\_\_\_

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, di:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (nuovo regolamento privacy 679/2016);
- Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ – cell. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo di questo Istituto.

Allega: Curriculum vitae.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(obbligatoria a pena di nullità della domanda)

**AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI, A SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.**