

**ALLEGATO N. 1**  
**MODELLO DI DOMANDA**  
**Programma Operativo Nazionale 2007-2013 "Competenze per lo Sviluppo"**  
**Annualità 2013/14**

Al Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Angela Tannoia  
LS "V.Vecchi"  
Via Grecia, n.12 ( già Via Portogallo, n. 1)  
76125 – Trani (BT)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a .....Provincia ..... il .../.../.....  
Codice Fiscale ..... residente a .....  
cap .... Provincia ..... via ..... n. ....  
telefono..... cellulare .....  
domiciliato/a a ..... cap ..... Provincia .....  
via..... n. ....

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per titoli comparativi di Esperti per la realizzazione del seguente percorso (*indicare il Titolo e l'obiettivo/azione*) nell'ambito del Programma Operativo Nazionale 2007-2013 : C1-PON-FSE – 2013-508 "Competenze per lo Sviluppo " a. s. 2013/14 , finanziato col il Fondo Sociale Europeo ( circ. MIUR Prot. n. AOODGAI/2373 del 26/02/2013) e istituito da codesta Istituzione Scolastica.

**DICHIARA**

sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 - consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero - ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000, quanto segue:

**(barrare la voci che interessano e completare)**

1. di essere cittadino italiano / cittadino di Stato membro della Unione Europea
2. di godere dei diritti politici, iscritto nelle liste elettorali del Comune di ..... ,ovvero di non essere iscritto / essere cancellato dalle liste per .....
3. di non avere riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali  
.....,  
o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti  
.....
4. di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego
5. di essere in possesso di tutti i titoli dichiarati analiticamente nel proprio curriculum vitae allegato, datato e sottoscritto pena la sua nullità

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza il Liceo Scientifico "V.Vecchi" di Trani al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo ..... data .....

Firma del Dichiarante

.....

**Recapito presso il quale l'aspirante intende ricevere eventuali comunicazioni**

Via ..... n. civico .....

Città ..... cap ..... Prov. ....

Telefono ..... Cellulare ..... e-mail .....

Luogo ..... data .....

Firma del Dichiarante

.....

**Allega :**

- **Scheda riepilogativa titoli ( All.2)**
- **Curriculum vitae in formato europeo (All. 3)**