

## MODELLO A

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER INCARICO ESPERTI ESTERNI

Al Dirigente Scolastico  
I.C. 1 CAPOLUOGO

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
cod. fiscale \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( )  
cap. \_\_\_\_\_ via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione di cui all'avviso prot. n. 1979 del 02/05/2022 finalizzata all'individuazione di esperti esterni.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e/o contenenti dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o cittadino del seguente paese dell'Unione Europea:  
\_\_\_\_\_, con buona conoscenza della lingua italiana;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
3. di non aver riportato condanne penali;
4. di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
5. di non essere sottoposto a procedimenti penali;
6. di non aver riportato condanne a suo carico per taluno dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater e 609-undecies del Codice Penale ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
7. di *(barrare una delle opzioni seguenti)*
  - non essere dipendente di altre pubbliche amministrazioni;
  - essere dipendente di altre pubbliche amministrazioni e di impegnarsi a presentare apposita autorizzazione rilasciata dall'ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico nell'ipotesi di superamento della selezione.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Data,

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:

	Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura dell'Amm.ne
A) qualifica di professionista nell'ambito della danza (p.ti 5)	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	Punti: _____
B) Esperienze di attività di conduzione di laboratori formativi di danza presso istituzioni scolastiche (fino ad un massimo di 5 punti);	Numero esperienze: _____	Punti: _____
C) esperienze maturate con bambini diversamente abili (fino ad un massimo di 2 punti);	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	Punti: _____
D) titolarità di scuola di danza (3 punti)	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	Punti: _____

**A tal fine allega alla presente il curriculum vitae, debitamente datato e sottoscritto, comprensivo della dichiarazione dei titoli sopraccitati.**

Data,

FIRMA

\_\_\_\_\_