***Domanda di partecipazione***

**Al Dirigente Scolastico**

**Del Liceo G.M.Dettori**

**Di Tempio Pausania**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………. nato /a …………………… ………….. (prov……) il …../……. /………. , residente a………………………….....................via ………………………………………………n……. CAP………………………………… provincia…………………………………. codice fiscale ………………………………………….. tel Cell. …………………………………. e-mail ………………………………………………… Titolo di studio ………………………………………………………………………………………….

dipendente dell’Istituzione Scolastica ………………………………………………………………

con il ruolo di …………………………………

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione inerente l’**AVVISO DI SELEZIONE FINALIZZATO ALL’INDIVIDUAZIONE DI ESPERTI INTERNI O ESTERNI PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ’ DI FORMAZIONE ON LINE (MODULO 2) RIVOLTA AL PERSONALE DOCENTE NON SPECIALIZZATO SU SOSTEGNO E IMPEGNATO NELLE CLASSI CON ALUNNI CON DISABILITÀ IN SERVIZIO PRESSO LE SCUOLE DELLA REGIONE SARDEGNA**

A tal fine consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

· Di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell’Unione Europea;

· Di essere in godimento dei diritti civili e politici;

· 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 al casellario giudiziario;

· Di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell’avviso interno di selezione cui la presente istanza si riferisce;

· Di Autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni e integrazioni;

Allega alla presente:

* Curriculum Vitae datato, autocertificato e sottoscritto ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, redatto in formato europeo;
* Scheda personale valutazione titoli (Allegato all’avviso di selezione)
* copia di un valido documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 del medesimo DPR n. 445/2000.

Dichiara, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, di essere consapevole che le dichiarazioni false sono punite con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti.

 ………….. lì, ………………

 Firma per esteso