

ALLEGATO 2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IL PROGETTO A FAVORE DELL'ALUNNO YY

Al Dirigente Scolastico della Direzione Didattica di Vignola

Il/La sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____,
codice fiscale _____ Telefono _____
cellulare _____ email _____
indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione
Via _____ CAP _____ Città _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico nel Progetto :

"Alunno YY" - a.s. 2018/2019.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci (art. 46 DPR 445/2000)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino _____
 - di essere in godimento dei diritti politici
 - di essere dipendente della Direzione Didattica di Vignola plesso _____
 - di essere dipendente di altre amministrazioni a tempo determinato / indeterminato, (nel qual caso indicare quale) _____
- ovvero
- di **NON** essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche:
 - lavoratore autonomo con partita IVA n. _____
 - Altro: _____
 - di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali _____
- _____
- di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____

ALLEGATI:

- copia documento di riconoscimento
- copia codice fiscale
- curriculum vitae
- allegato 2 - informativa

Data _____

firma