*ALLEGATO B*

Dichiarazione requisiti avviso di selezione pubblica per un Esperto Teatrale

Al Dirigente Scolastico

dell’IT CATTANEO di SAN MINIATO

II/la sottoscritto/a ,

nato/a a il / / Residente a , in , Recapiti:

telefono ,email , codice fiscale ,

partita IVA

Chiede l'ammissione alla selezione pubblica per il conferimento di incarico finalizzato alle attività di progettazione teatrale realizzate con le risorse del Progetto PEZ disagio Crescere Imparando e pertanto dichiaro di appartenere alla seguente casistica:

* personale interno alla Istituzione scolastico (indicare se docente o ata a tempo determinato o indeterminato)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* di altra Istituzione scolastica/ pa. (indicare denominazione scuola o ente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* esperto esterno Allega:
  1. progetto d’intervento, con l’esplicitazione degli obiettivi, delle metodologie e del modello teorico di riferimento;
  2. presentazione di tutti gli ALLEGATI, il Curriculum vitae in formato europeo con firma autografa;
  3. Dichiarazione autocertificazione dei requisiti di accesso, dei titoli di specializzazione, formazione e delle esperienze professionali ai fini dell’accertamento dei requisiti per svolgere l’incarico con l’indicazione dei punteggi per la formulazione della graduatoria;
  4. Dichiarazione assenza di conflitto interessi
  5. Fotocopia del documento di identità;
  6. Autorizza al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della selezione:
     + Sì

Dichiara di aver preso visione del bando e di approvarne senza riserva le prescrizioni.

Ai sensi dell'art 445/2000 la dichiarazione sottoscritta è inviata con allegata copia di un documento di identità valido

Data, / / Firma