











ISTITUTO COMPRENSIVO "DA VINCI - UNGARETTI"

SCUOLA INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA Iº GRADO I Via Leonardo da Vinci, 11 - 63900 FERMO (FM) Tel.0734/229236 - Fax 0734/219161

sito:www.comprensivoleonardo.edu.it mail: apic81000a@istruzione.it

MODELLO A - Persone fisiche

OGGETTO: BANDO DI SELEZIONE ESPERTO FOTOGRAFIA

Il sottoscritto					
Codice fiscale					
Nato a		_ il			
Residente a	Indirizzo				
Telefono	E-mail				
Status professionale					
Istituto Scolastico di appartenenza (eventuale)					

CHIEDE

di partecipare alla procedura di individuazione di un esperto di fotografia nell'ambito del Progetto "HELP ME" PNRR - Azioni di coinvolgimento degli animatori digitali.













ISTITUTO COMPRENSIVO "DA VINCI - UNGARETTI"

SCUOLA INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA Iº GRADO I Via Leonardo da Vinci, 11 - 63900 FERMO (FM) Tel.0734/229236 - Fax 0734/219161

sito:www.comprensivoleonardo.edu.it mail: apic81000a@istruzione.it

Dichiara di essere consapevole che il compenso orario previsto è di € 44,83.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

🛮 essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea a essere in godimento dei diritti politici essere dipendente di amministrazioni pubbliche quale altre (indicare

non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche

non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riquardano l'applicazione di

misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale

non essere sottoposto a procedimenti penali

Inoltre dichiara di impegnarsi a presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate e di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico, sentito il docente referente del Progetto. Allega:

- Curriculum Vitae in formato europeo
- fotocopia e documento di identità in corso di validità.
- Autorizzazione del Dirigente scolastico dell'istituto di servizio (per dipendenti di altre istituzioni scolastiche)
- Autocertificazione compensi (solo per esperti esterni)

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 solo per fini istituzionali e necessari per la gestione dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data	
	firma













ISTITUTO COMPRENSIVO "DA VINCI - UNGARETTI"

SCUOLA INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA Iº GRADO I Via Leonardo da Vinci, 11 - 63900 FERMO (FM) Tel.0734/229236 - Fax 0734/219161

 $\textbf{sito}: \underline{www.comprensivoleonardo.edu.it} \ \textbf{mail}: \underline{apic81000a@istruzione.it}$

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

II/La sottoscritto/a					nato/a	a
	() il			re	sidente a	а
		()	in	via	a
			n.		te	
e-mail					Codice	е
fiscale					onsapevole	
delle sanzioni penali in caso di dichiarazio benefici conseguenti al provvedimento ema sotto la propria responsabilità						
D	ICHIARA					
che non sussistono cause di incompatibilità Da Vinci Ungaretti: a) di non avere altri rapporti di lavoro dipend consulenza con le altre Amministrazioni pub eventualmente derivanti da incarichi espressautorizzati dall' Amministrazione b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incarichi e successive modifiche La presente dichiarazione è resa ai sensi e per "Disposizioni in materia di inconferibilita" e in amministrazioni e presso gli enti privati in conferibilita di inconferibilita.	ente, o di co obliche o con samente con compatibilità er gli effetti c ncompatibili	ollabora n sogge nsentit à richia dell'art ta' di il	azione co etti privat i da dispo amate da . 20 del D	ntinuativa o c ci, salvo quelli osizioni norma ll'art.53 del D. .Lgs n. 39/20	di ative o Lgs.n.	` ' '
		Firr	na			