

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**



Scuola Secondaria di 1° grado – Scuola Primaria – Scuola dell'Infanzia

Via F.sco FERLAINO – 88046 LAMEZIA TERME – Tel. 0968 23025 – fax 0968 400084

https://www.ic-manzoni-augruso.edu.it – e-mail [czic863005@istruzione.it](mailto:czic863005@istruzione.it) / [czic863005@pec.istruzione.it](mailto:czic863005@pec.istruzione.it)

c.f. 82006260796 - c.m. CZIC863005



**Indirizzo musicale** (oboe, pianoforte, chitarra e violino)

**Allegato 1: Domanda di partecipazione incarico - Avviso pubblico "COLLAUDATORE"**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo IC MANZONI  
AUGRUSO Lamezia Terme**

**Oggetto:** ***Richiesta di partecipazione alla selezione esperto "COLLAUDATORE" relativo al PNRR Azione 1 Next generation Class: Codice progetto: M4C1I3.2-2022-961-P-20073 Titolo "Aule Tematiche modello DADA", CUP: H84D22004040006, finanziato nell'ambito del decreto del Ministro dell'istruzione 8 agosto 2022, n. 218, Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 3.2 "Scuola 4.0: scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori", Azione 1 - Next generation classroom - Ambienti di apprendimento innovativi, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU.***

**Il sottoscritto:**

Cognome e nome:	nato a:	nato il:
Residente a:	via	
Codice fiscale:	Mail:	
In servizio presso:		
In qualità di:		

Avendo preso visione della richiesta di disponibilità relativa alla selezione in oggetto citata,

**CHIEDE,**

di partecipare alla selezione in qualità di: **"COLLAUDATORE"**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR.

**DICHIARA**

di essere in possesso del titolo di studi:	
conseguito il:	presso:

Allega alla presente domanda:

- Allegato 2 – Griglia valutazione titoli;
- Allegato 3 – Curriculum in formato Europeo;
- Allegato 4 – Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità.

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, dichiaro, altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_