



**ISTITUTO COMPRENSIVO ALBA QUARTIERE MORETTA**  
Via Carlo Cencio n. 14 - 12051 ALBA (CN) - Tel. 0173 440360 - Fax 0173 293286  
Codice Fiscale: 90051360049 - Codice Meccanografico: cnic855003  
Sito web: [icquartieremoretta.edu.it](http://icquartieremoretta.edu.it) - E-mail: [CNIC855003@istruzione.it](mailto:CNIC855003@istruzione.it)  
posta certificata: [cnic855003@pec.istruzione.it](mailto:cnic855003@pec.istruzione.it)



Allegato 1

*Al Dirigente Scolastico*

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Oggetto: Domanda di partecipazione per procedura di reclutamento di 1 esperto interno per la realizzazione interventi formativi: Azione di informazione e disseminazione relativa ai Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE).**

**Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I -Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1.**

**Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell’emergenza Covid-19 (Apprendimento e socialità).**

Codice identificativo Progetto: 10.2.2A-FSEPON-PI-2021-183

CUP: H83D21001250006

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ nato/a: \_\_\_\_\_

Prov: \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_, cap: \_\_\_\_\_; Prov: \_\_\_\_\_

Tel/cell: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- L’inesistenza delle cause di esclusione alla partecipazione di bandi ad evidenza pubblica elencati nell’art. 80 del d.lgs.n.50/2016

- Di essere in possesso dei requisiti elencati nel bando

#### CHIEDE

**Di partecipare alla selezione prevista per il reclutamento di 1 esperto interno per realizzazione interventi formativi nel PON “All’unisono”**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

Allega:

1. Dettagliato curriculum vitae e professionale;
2. Griglia di valutazione autocompilata
2. Copia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante.

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_