

**ALLEGATO 1**

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "M. Hack" di Maniago (PN)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO  
DI ESPERTI PROGETTO PTOF – "IO FOTOGRAFO IL MIO TERRITORIO"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_ titolo studio \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste  
dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di  
atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA**

Di prestare servizio presso l'Istituzione Scolastica: \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

oppure

Che presterà la propria opera di esperto esterno ai sensi dell'art. 7, comma 6 del D.lgs. 165/2001,  
dichiarando che l'attività sarà svolta come **prestazione occasionale / libera professione**.

Il sottoscritto/a dichiara altresì, sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea o di uno dei Paesi che abbiano sottoscritto accordi bilaterali con l'Italia nel settore culturale e scientifico, o essere nato/residente negli stessi;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

**CHIEDE**

Alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di esperto esterno, per il seguente Progetto:

**"IO FOTOGRAFO IL MIO TERRITORIO"**

A tal fine allega:

- Curriculum Vitae in formato europeo opportunamente sottoscritto;
- tabella di valutazione dei titoli per la selezione di esperto (**ALLEGATO 2**)
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)\_\_\_\_\_

---

---

---

---

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

DATA

FIRMA\*

---

---

**\* LA FIRMA È OBBLIGATORIA AI FINI DELLA VALIDITÀ DELLA DICHIARAZIONE.**

La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione, ma dovrà essere accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.