

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo ex S.M. "G. Pascoli"  
Via Parini, 1  
75100 MATERA

Il/la  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov)

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov) (indirizzo)

n. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto interno per la partecipazione al progetto di Inclusion sociale e lotta al disagio nell'ambito dei Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 – Avviso Pubblico prot. n. 10862 del 16/09/2016 (Autorizzazione MIUR / nota prot. n. 31697 del 24/07/2017) :

Incarico di "Esperto amministrativo - contabile"

nel rispetto dei contenuti indicati nell'Avviso Pubblico prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ .

A tal fine allega:

curriculum vitae con indicazione chiara e puntuale dei requisiti richiesti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Leg.vo 30/06/2003 n. 196: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento

non acconsento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_