



Con L'Europa investiamo nel vostro futuro!



I.P.S.S.C.T.S.P. "Mons. A. Bello"

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.P.S.S.C.T.S.P. "Mons. A. Bello"
Viale XXV Aprile – MOLFETTA

OGGETTO: P.O.N. "Competenze per lo sviluppo" – Annualità 2009/2010 – Dichiarazione di disponibilità

Il/la sottoscritto/a nat... a (.....) il, e residente in via
....., n, Comune di (.....), c.a.p., telefono,
cellulare

Codice Fiscale

Titolo di studio professione

Si dichiara disponibile,
in quanto in possesso dei requisiti richiesti dal bando,

per eventuale attività di:

Docenza nell'azione:

-
-
-



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale



Unione Europea
P.O.N. - "Competenze per lo Sviluppo" (FSE)
P.O.N. - Ambiente per l'apprendimento (FESR)
D.G. Occupazione, Affari Sociali e pari Opportunità
D.G. Politiche Regionali

Dichiara inoltre sotto personale responsabilità di:

- ⇒ Non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso;
- ⇒ Non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
- ⇒ Di aver preso visione del bando;
- ⇒ Di essere stato informato che le graduatorie degli Esperti saranno stilate a giudizio del Gruppo Operativo del Piano;
- ⇒ Assumere l'impegno ad eseguire tutte le attività di competenza dell'esperto;
- ⇒ Garantire la propria disponibilità ad adattarsi al calendario che sarà definito dal gruppo di progetto;
- ⇒ Impegnarsi alla gestione on-line del progetto, per quanto di propria competenza.

Allega alla presente:

- ⇒ Dettagliato curriculum vitae in formato europeo;
- ⇒ Fotocopia di un documento di identità (N. _____); *(solo per gli Esperti esterni all'Istituto Scolastico)*

I dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt., 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa"

_____ (luogo), _____ (data)

Distinti ossequi.

In fede

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

In fede
