

MODULO DI DOMANDA CONFERIMENTO INCARICO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITIS G. ARMELLINI
L.go Beato Placido Riccardi, 13
00146 ROMA

l/l sottoscritt. _____ nat. ___ a _____ il ___/___/___ e residente a
a _____ via _____ n. _____ cap. _____ prov. _____ status
professionale _____ codice fiscale _____ tel. _____
fax. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di poter svolgere attività di **Progettista nell'ambito del PROGETTO "10.8.1.A3 – FESRPN-LA-2015-309 – Realizzazione ambienti digitali.**

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____

Il /la sottoscritt ___ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente scolastico dell'Istituto proponente.

Il sottoscritto dichiara di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per lo svolgimento dell'incarico.

Il/la sottoscritt. _ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. L.vo n. 196/2003, per le finalità strattamente connesse alla sola gestione della selezione.

_____/li _____

Firma