## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO

## INCARICO DI ESPERTO PER SPORTELLO D’ASCOLTO

**A.S. 2024/2025**

Al Dirigente Scolastico **Liceo Scientifico Statale “E. Fermi” – Bologna**

Il/La sottoscritto/a ................................................................................................................................

Nato/a ............................................................................ il ..................................................................

Codice fiscale ........................................................................................................................................

Titolare della ditta ................................................................................................................................

Partita IVA……………….............................................................................................................................

Telefono ............................................................... Cell. ........................................................................

e-mail ....................................................................................................................................................

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione: Via ......................................................

Cap. .......................................... Città ...................................................................................................

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico di **Esperto per Sportello d’Ascolto – 2024/2025** da svolgersi presso **Liceo Scientifico Statale “E. Fermi” – Bologna.** A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

□ di essere cittadino/a ........................................................................................................................

* di essere in godimento dei diritti politici
* di essere dipendente della seguente Amministrazione…………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* ovvero di non essere dipendente di alcuna Amministrazione Pubblica
* di non aver subito condanne penali
* di non avere procedimenti penali pendenti
* di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni
* di essere in regola con gli obblighi in materia fiscale
* di accettare incondizionatamente la facoltà di questa amministrazione di risolvere il contratto mediante semplice comunicazione scritta in caso di inadempimento ai patti concordati ovvero di grave ritardo nell'esecuzione delle prestazioni
* di essere disponibile a svolgere l’incarico secondo il calendario proposto nel contratto
* di aver un conto corrente bancario o postale **dedicato** (con il/i soggetto/i delegato ad operare), con il quale effettuare le operazioni contabili, ai fini della tracciabilità finanziaria prevista dall'art. 3 della Legge 13/8/2010 n. 136, modificato dal D.L. n. 187 del 12/11/2010.

Il/La sottoscritto/a autocertifica la veridicità delle informazioni fornite.

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003, n. 196, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

## Allegati

## curriculum vitae – (1 con dati sensibili e 1 senza)

* modello dichiarazione punteggio – Allegato 1;
* Copia documento di identità

Data .............................................

Firma ..................................................................