

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
I.I.S.S. E. MEDI - PALERMO  
[pais02400e@pec.istruzione.it](mailto:pais02400e@pec.istruzione.it)

**10.2.5A-FSEPON-SI-2018-503- “Alimentiamo il benessere”  
Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la Scuola  
competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014/2020.**

Avviso pubblico “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) Obiettivo Specifico 10.2 – Azione 10.2.5 – Sotto Azione 10.2.5 A

**Domanda di partecipazione alla selezione di  
ESPERTO REFERENTE MONITORAGGIO E VALUTAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Peo \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ anni di servizio svolto esclusivamente nel ruolo di  
attuale appartenenza.

**CHIEDE**

L’ammissione alla selezione in qualità di:

**ESPERTO REFERENTE MONITORAGGIO E VALUTAZIONE**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

**DICHIARA**

sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’ art.2 dell’Avviso di selezione;
- 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 decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.
- aver preso visione dell’Avviso e dei documenti citati nelle premesse e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

**Data**

**Firma**

**IN ALLEGATO:** curriculum vitae e fotocopia documento d’identità