

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. “Benedetti Tommaseo”
Prof. Marco Vianello

**Autocertificazione dei titoli e delle esperienze ai fini della partecipazione al bando di selezione
per il reperimento di Esperti e Tutor per l’attuazione del progetto PN “SCUOLA E
COMPETENZE” 2021-2027 – FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS (FSE+)
DENOMINAZIONE PROGETTO: PERCORSI EDUCATIVI E FORMATIVI PER IL
POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE, L’INCLUSIONE E LA SOCIALITA’
CUP: J54D25006450007**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|
residente a _____ via _____
recapito tel. _____ recapito cell. _____
indirizzo E-Mail _____

avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di incarichi di Esperti e Tutor per l'attuazione del progetto PN "SCUOLA E COMPETENZE" 2021-2027 – Fondo Sociale Europeo plus (FSE+),
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- ☐ di essere in godimento di diritti politici e civili;
- ☐ l'inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali pendenti;
- ☐ l'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli:
- ☐ Laurea Vecchio Ordinamento/ Magistrale / Specialistica in _____,
conseguita presso _____;
- ☐ Dottorato / Master in _____
conseguito presso _____;

☐ di essere in possesso di competenze certificate e/o esperienze professionali/di insegnamento nel settore di pertinenza del modulo formativo per il quale si presenta la candidatura:

certificazione/servizio in qualità di _____ presso _____ dal
_____/_____/_____ al ____/____/_____

certificazione/servizio in qualità di _____ presso _____ dal
_____/_____/_____ al ____/____/_____

certificazione/servizio in qualità di _____ presso _____ dal
_____/_____/_____ al ____/____/_____

certificazione/servizio in qualità di _____ presso _____ dal
_____/_____/_____ al ____/____/_____

☐ di aver maturato la seguente anzianità di servizio presso la scuola:

DICHIARA INOLTRE

☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;

☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente.

Data, _____

Firma
