



Liceo Scientifico Statale "G. Salvemini"

80067 Sorrento (NA) Italy

Cod.fisc. 82010270633 – Cod. mecc. NAPS180008

Sede Centrale: via S. Antonio 2 - Tel.: 0818783470 - Fax: 0815329274

Succursale: via Sersale 2 Tel.: 0818073323

Sito: www.salvemini.na.it

E-mail: NAPS180008@istruzione.it



Domanda di partecipazione alla selezione di ESPERTO MADRELINGUA per il Programma Operativo Nazionale "Competenze per lo Sviluppo" a.s. 2013-2014

Allegato n.1

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO "G.SALVEMINI"
SORRENTO (NA)**

Il /La sottoscritto/a.....Codice fiscale.....

Nato/a ail.....

Telefono.....Cell.....e-mail.....

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione (se diverso da quanto sopra)

Via.....Cap.....Città.....

Telefono.....Cell.....e-mail.....

Chiede

di partecipare alla selezione ai fini dell'individuazione di un **ESPERTO MADRELINGUA** , per la realizzazione del progetto PON-POR relativa alle azioni C1 "Interventi formativi per lo sviluppo delle competenze chiave – comunicazione nelle lingue straniere" del Programma Operativo Nazionale:

"Competenze per lo Sviluppo". - 2007IT051PO007 -finanziato con il FSE. Anno scolastico 2013/14. –

Attuazione POR Regioni Ob. Convergenza – Regione Campania.

C-1-FSE04_POR_CAMPANIA-2013-280 "READY FOR FCE-". "TOWARDS B2 -".

per l'attribuzione dell'incarico di **ESPERTO MADRELINGUA**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** quanto segue:

- di essere cittadino/a
- di essere in godimento dei diritti civili e politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere subito i seguenti provvedimenti penali

-
- di non avere procedimento penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti

-
- di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dal GC
 - di essere disponibile a partecipare agli incontri del GC e alle eventuali manifestazioni conclusive del progetto
 - di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

Allega:

- **curriculum vitae in formato europeo**

Il sottoscritto autocertifica ai sensi di legge 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.

Data.....

Firma

.....