

ALLEGATO 1 MODULO DI DOMANDA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
CODICE FISCALE		
DATI ANAGRAFICI NASCITA	COMUNE	
	PROVINCIA	
	DATA (gg/mm/aaaa)	
RESIDENZA	COMUNE - CAP	
	PROVINCIA	
	VIA/PIAZZA	
	TELEFONO FISSO	
	CELLULARE	
	INDIRIZZO EMAIL	

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di formatore/tutor, relativamente al bando su “Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico ed in particolare al progetto “Whitestrings Coro di voci bianche con quartetto d'archi” per i seguenti moduli:

Scelta	TIPO E TITOLO MODULO E PROFILO	ORE
☐	Modulo Coro voci bianche sede di Fumane FORMATORE Docente di musica con esperienza professionale in quartetto d'archi	30 ore
☐	Modulo Coro voci bianche sede di Fumane TUTOR Docente di musica con competenza nell'attività corale	30 ore
☐	Modulo Coro voci bianche sede Pescantina 1 FORMATORE Docente di musica con esperienza professionale in quartetto d'archi	30 ore
☐	Modulo Coro voci bianche sede Pescantina 1 TUTOR Docente di musica con competenza nell'attività corale	30 ore

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,



DICHIARA:

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ di essere cittadino UE;
- ☐ di godere dei diritti politici;
- ☐ di essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
- ☐ di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
- ☐ di non aver subito condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
- ☐ di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità allo svolgimento di eventuale incarico di docenza in qualità di esperto di cui all'art. 1 del D.L. n. 508/96 e dell'art. 53 del D.L. n. 29/93 nonché delle altre leggi vigenti in materia;
- ☐ di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario proposto dall'Istituto;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, si dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

DATA: _____

FIRMA: _____

Ai sensi della legge 675/96 e del Regolamento europeo UE 2016/679 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dalla normativa vigente.

Data _____

Firma _____