ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
del C.P.I.A. 1 BERGAMO
Via F. Ozanam, 27
24126 Bergamo (BG)

Oggetto: Domanda di partecipazione al Bando per il reperimento di docenti esperti interni/esterni per TEST A2 e CORSI DI CULTURA CIVICA a.s. 2026/27.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ cap _____

via _____ n _____

C.F _____ tel _____

Cell_____. e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'individuazione di docenti esperti per:

☐ SOMMINISTRATORE TEST A2 e DOCENZA CORSI DI CULTURA CIVICA

Sede di :

☐ BERGAMO ☐COSTA VOLPINO ☐VILLONGO

A tal fine allega:

•Curriculum Vitae (in formato europeo)

•Copia del documento di riconoscimento

•Allegato B - Scheda di autovalutazione

•Allegato C – per esperti esterni all'amministrazione scolastica, Dichiarazione dei dati personali, posizione fiscale e previdenziale

C.P.I.A. 1 BERGAMO - CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI - VIA FEDERICO OZANAM, 27 - 24126 BERGAMO (BG) TEL. 035.318606
COD. FIS.: 95212150163 - C.M.: BGMM18500P - C.U.U.: UFTBVG - EMAIL: bgmm18500p@istruzione.it - PEC: bgmm18500p@pec.istruzione.it

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e penali e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, il sottoscritto

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

☐ di essere cittadino italiano e/o_____.

☐ di essere in godimento dei diritti civili e politici

☐ di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali

☐ di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario fornito dalla Prefettura di Bergamo;

☐ se dipendente della Pubblica Amministrazione o da altra amministrazione, di essere a conoscenza che la stipula del contratto in oggetto sarà subordinata al rilascio dell'autorizzazione da parte dell'amministrazione di appartenenza

☐ di autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali, anche in forma automatizzata, in ottemperanza alle norme vigenti e ad esclusivo uso interno

☐ di aver presa visione dell'informativa privacy (all. D)

Luogo e data_____

_____

Firma

C.P.I.A. 1 BERGAMO - CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI - VIA FEDERICO OZANAM, 27 - 24126 BERGAMO (BG) TEL. 035.318606
COD. FIS.: 95212150163 - C.M.: BGMM18500P - C.U.U.: UFTBVG - EMAIL: bgmm18500p@istruzione.it - PEC: bgmm18500p@pec.istruzione.it