**ALLEGATO 1**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ I.C. BELVEDERE M.mo

Via Giustino Fortunato, 10

87021 - Belvedere M.mo

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………… .nato/a ……………………………….il…………………

residente in…………………………… cap……………………… Via……………………………………………………….,

Codice Fiscale…………………………………….. Telefono…………………………………cellulare……………………

e-mail…………………………………………………. PEC ………………………………………………………………….

in qualità di rappresentante di un organismo del terzo settore…………………………………………………………………...

**CHIEDE**

di partecipare al bando, indetto da codesta Istituzione scolastica, per l’attribuzione di n**. 1 figura specialistica per il sostegno agli alunni diversamente abili.**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che………………………………………………………………………… Denominata……………………………..

è regolarmente costituita .

Si precisa che le ore garantite sono le seguenti:

Assistente all’autonomia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inoltre si fa presente che il personale proposto è il seguente

1) Sig.…………………………………………………………………Nato a…………………………………… il………………

***che dichiara***

-di essere cittadin\_\_ italian\_\_;

-di essere in godimento dei diritti politici;

-di non aver subito condanne penali pendenti, né avere procedimenti penali in corso;

-di non essere stato destituito da Pubblica Amministrazione;

-di essere in possesso di idoneità fisica all’impiego richiesto;

-di essere in possesso dei titoli indicati nel curriculum vitae;

-di garantire la propria disponibilità ad adattarsi al calendario che sarà definito al momento della nomina;

**Alla presente allega**:

- CV della Cooperativa Sociale o dell’Associazione ONLUS

- Fotocopia di un documento di identità del rappresentante dell’organismo del terzo settore

- Curriculum vitae (formato europeo) della figura specialistica individuata

Il sottoscritto autocertifica/documenta la veridicità delle informazioni fornite.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ,ai sensi del D.lg.vo 30/06/2003,n.196 e s.m. i e del Regolamento UE 2016/679

Data………………………………………..

…………………………………………………..

(Firma del Rappresentante legale)

(Firma della Figura Specialistica)

…………………………………………………………………….