



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo Statale Travagliato

Via IV Novembre 2 – TRAVAGLIATO

Tel. 030 660242

bsic89200c@istruzione.it

bsic89200c@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 98169490178

sito: www.ictravagliato.edu.it



Allegato 1 – Domanda di partecipazione incarico di Esperto

Al **Dirigente Scolastico**
dell'Istituto Comprensivo _____

Oggetto: richiesta di partecipazione alla selezione di esperto nell'ambito del
Progetto PON "Digital Board: Trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione"

Nell'ambito del Progetto PON "Digital Board:

Sottosezione	Codice identificativo Progetto	Titolo Progetto	Importo Autorizzato
13.1.2A	13.1.2A – FESR PON – LO– 2022 – 80 <i>Codice CUP: H59J21009640006</i>	Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell'organizzazione scolastica.	€ 67.122,38

Il sottoscritto:

Cognome e nome:	nato a:	nato il:
Residente a:	via	
Codice fiscale:	Mail:	
In servizio presso questo Istituto in qualità di:		

Avendo preso visione del bando relativo alla selezione di esperti del Progetto PON "Digital Board",

CHIEDE,

di partecipare alla selezione in qualità di:

<input type="checkbox"/>	PROGETTISTA;
<input type="checkbox"/>	COLLAUDATORE.

(N.B. possono essere selezionati entrambi ma solo una richiesta potrà eventualmente essere soddisfatta.)

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR.

DICHIARA

di essere in possesso del titolo di studi:	
conseguito il:	presso:



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo Statale Travagliato

Via IV Novembre 2 – TRAVAGLIATO

Tel. 030 660242

bsic89200c@istruzione.it

bsic89200c@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 98169490178



Allega alla presente domanda:

- Griglia valutazione titoli (allegato 2);
- Curriculum in formato Europeo;
- Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità.

DATA _____

FIRMA _____

L'Istituto scolastico, in qualità di Titolare del trattamento dati, rispetta ed applica nell'esercizio delle sue attività la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, il D.Lgs. n. 196/2003, il D.Lgs. n. 101/2018, il Regolamento Europeo n. 2016/679 e ss.mm.ii.

L'Istituto scolastico rispetta ed applica inoltre la normativa vigente in materia di dati non personali, come da Regolamento Europeo n. 2018/1807.