Allegato 2

**CANDIDATURA**

***ALLEGATO 1***

***Al Dirigente Scolastico***

***Scuola polo per la formazione***

***Ambito Puglia 15***

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

**PRESENTA LA SUA CANDIDATURA COME ESPERTO FORMATORE PER IL LABORATORIO:**

* Sede San Giovanni Rotondo – IC “Pascoli - Forgione”;
* Sede Vieste – IPEOA “E. Mattei”;
* Sede Manfredonia – IC “Ungaretti”;
* Sede Vico del Gargano – IISS “Publio V. M.”;
* Sede Peschici – I.O.S. “Libetta”.

DICHIARA di

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti inerenti l’elettorato attivo e passivo;
* non avere riportato condanne penali, e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* 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;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di assicurare la propria disponibilità durante tutta la fase delle attività del piano di formazione.

DATA: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_