



## 1° C.P.I.A. BARI

Largo Urbano II – BARI – 1° piano

Tel/Fax 080 9184970 - 71

Codice Meccanografico BAMB29700R - Codice Fiscale 93450060723 - codice univoco UFKQ4P

mail: [BAMB29700R@ISTRUZIONE.IT](mailto:BAMB29700R@ISTRUZIONE.IT) - Pec: [BAMB29700R@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:BAMB29700R@PEC.ISTRUZIONE.IT)

sito web: [www.cpia1bari.it](http://www.cpia1bari.it)

Domanda di partecipazione alla selezione di ESPERTO  
Progetto “MENS SANA IN CORPORE SANO” di cui al DD. 1334 del 01/12/2017  
Avviso Pubblico prot. 3134 /7-6 del 10/07/2018

Al Dirigente Scolastico  
del 1° CPIA Bari  
Largo Urbano II  
BARI

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_, provincia  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_, e-  
mail \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ in servizio presso la sede  
associata \_\_\_\_\_ con sede a  
\_\_\_\_\_

chiede

di partecipare alla selezione per titoli per l'incarico di ESPERTO per la seguente azione:

1	Inviati sportivi...ma non solo (E)	n. 12 ore
---	------------------------------------	-----------

\_\_\_ | \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ dichiara:

1. di aver letto e preso atto dei compiti e delle responsabilità richiesti all'Esperto così come riportati nell' Avviso Pubblico per l'affidamento di incarico di prestazione professionale occasionale a fini didattici relativo al Progetto “MENS SANA IN CORPORE SANO”, pubblicato dal 1° CPIA BARI;
2. di essere a conoscenza che le domande presentate saranno accolte dopo un'attenta valutazione del CV;
3. di essere in possesso delle competenze e/o esperienze professionale richieste;
4. di non avere condanne penali né procedimenti penali in corso;
5. di non essere stato/a destituito/a da pubbliche amministrazioni;
6. di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
7. di autocertificare la veridicità delle informazioni fornite.

Alla presente domanda allega la seguente documentazione:

1. Curriculum Vitae su modello europeo

\_\_\_ | \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma