



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO D' ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**"ARCANGELO GHISLERI"**

Via Palestro, 35 - 26100- Cremona  
tel. 0372/20216 - 28788 - fax. 0372/461140 Codice fiscale: 93008510195  
Posta elettronica certificata: [cris00300a@pec.istruzione.it](mailto:cris00300a@pec.istruzione.it)  
Posta elettronica istituzionale: [cris00300a@istruzione.it](mailto:cris00300a@istruzione.it)

Allegato 1

Alla Dirigente Scolastica IIS "A.Ghisleri" Cremona

**Oggetto: Bando di selezione della figura di**  ESPERTO  TUTOR (barrare la casella di interesse)

**Progetto PON "READY TO GO"**

Il/la sottoscritto/a Nome:..... Cognome: .....

Nato/a a .....(prov) .....(data) .../.../....

CF .....

Residente a .....(provincia).....CAP .....

Indirizzo per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza).....

Cell..... Mail.....

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione di cui all'oggetto per il seguente modulo (al massimo 1):**

---

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

**DICHIARA**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver 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;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

Data: \_\_\_\_\_

firma autografa \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, si autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richiesteo destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.