

MODELLO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER AFFIDAMENTO INCARICO A 1 ESPERTO INTERNO/ESTERNO PER IL PROGETTO "SCACCHI A SCUOLA"

Alla Dirigente Scolastica
Liceo "G. Galilei – E. Vanoni"

Il/La sottoscritt _____,

nat_ a _____ (____) il ____/____/____

cod. fiscale _____

residente a _____ (____)

cap. _____ via/c.so/p.zza _____

tel. _____ email _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione finalizzata all'individuazione di n. 1 esperto per lo svolgimento per n. 12 ore totali nel periodo compreso tra dicembre 2025 e maggio 2026, in orario extracurriculare per la realizzazione dell'attività di avviamento al gioco degli scacchi. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e/o contenenti dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

il/La sottoscritt _____

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o cittadino del seguente paese dell'Unione Europea con buona conoscenza della lingua italiana;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
3. di non aver riportato condanne penali;
4. di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
5. di non essere sottoposto a procedimenti penali;
6. di non aver riportato condanne a suo carico per taluno dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater e 609-undecies del Codice Penale ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
7. di *(barrare una delle opzioni seguenti)*
 - ☐ non essere dipendente di altre pubbliche amministrazioni;
 - ☐ essere dipendente di altre pubbliche amministrazioni e di impegnarsi a presentare apposita autorizzazione rilasciata dall'ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico nell'ipotesi di superamento della selezione.

Il/La sottoscritt _____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR n. 679/2016.

Data, _____

FIRMA _____

MODELLO A

Il/La sottoscritt _____

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:

	Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura dell'Amm.ne
A) Qualifica di Istruttore SNAQ	☐ SI' ☐ NO	Punti: _____
B) Qualifica di Istruttore FIDE	☐ SI' ☐ NO	Punti: _____
C) Esperienza/attività maturata in qualità di istruttore di scacchi nella scuola (2 punti per ogni incarico);	Numero esperienze: _____	Punti: _____

Data, _____

FIRMA _____