



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
**ISTITUTO TECNICO STATALE "A. DE SIMONI – M. QUADRIO"**  
Via Tonale n.18 - 23100 SONDRIO Tel. 0342/ 514516 - 216255 Fax. 0342/ 514798  
Cod. Fisc. 93023670149 - Codice Istituto: SOTD070002 – Sito web: [www.itsdesimoni.com](http://www.itsdesimoni.com) - E-Mail:  
[sotd070002@istruzione.it](mailto:sotd070002@istruzione.it); E-Mail PEC: [sotd070002@pec.istruzione.it](mailto:sotd070002@pec.istruzione.it)

## Allegato n° 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*Oggetto: Domanda di partecipazione per procedura di selezione per il reclutamento di personale esperto da impiegare nella conduzione di laboratori per studenti sulle tematiche delle ludopatie e del contrasto all'azzardo.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_

tel/ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

**chiede di partecipare alla selezione prevista dall'Avviso in oggetto, prot. 1412 del 13 marzo 2019**

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (barrare):

- di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto
- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare): \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali

- di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione
- di non avere carichi penali pendenti
- di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso del seguente requisito (art. 5 del bando): docente con esperienze didattiche e formative documentate nel settore di pertinenza

**Esprime la propria preferenza per i seguenti strumenti/linguaggi** (*barrare lo strumento/linguaggio prescelto*):

ARTE	<input type="checkbox"/> <b>formatore</b>
MUSICA	<input type="checkbox"/> <b>formatore</b>
SCRITTURA, MULTIMEDIA, SOCIAL, AUDIO-VIDEO	<input type="checkbox"/> <b>formatore</b>
CINEMA	<input type="checkbox"/> <b>formatore</b>

**Allega:**

- Progetto formativo, comprensivo del monte ore dedicato alle attività formative e di ogni elemento utile alla valutazione della candidatura;
- Dettagliato curriculum vitae e professionale in formato europeo;
- Informativa sulla privacy;
- Copia del documento di identità.

Lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_