

# “CATTANEO - DELEDDA” MODENA

Strada degli Schiocchi 110 - 41124 Modena - tel. 059/353242  
C.F.: 94177200360 Codice Univoco: UFQMDM



mail: [morc08000g@istruzione.it](mailto:morc08000g@istruzione.it)

pec: [morc08000g@pec.istruzione.it](mailto:morc08000g@pec.istruzione.it)

<http://www.cattaneodeledda.edu.it>

## ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Cattaneo-Deledda  
Strada degli Schiocchi 110 – 41124 Modena

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE di:** .....

Il/La sottoscritto/a Cognome ..... Nome .....

Nato/a a ..... il .....

Codice Fiscale .....

Residenza e/o recapito: Via .....

Città.....C.A.P.....

Tel. N.:..... Cellulare n.....

Fax n. ....E-mail: .....

### CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esparto/tutor/figura aggiuntiva per la realizzazione della seguente ATTIVITA': del

MODULO:\_\_\_\_\_.

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000:

di non avere riportato condanne penali e 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;

viceversa dichiara di aver riportato le seguenti condanne penali: .....

di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

di non avere riportato condanne per taluno dei reati di cui agli artt. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del codice penale;

di non aver subito sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli artt. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

DICHIARA

inoltre di accettare l'attività proposta senza riserve e secondo i tempi e modi definiti dall'istituto.

Allega alla presente:

- 1) Curriculum Vitae;
- 2) Griglia riepilogativa titoli e servizi (Allegato B)
- 3) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 il trattamento dei dati personali dichiarati per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)