



UNIONE EUROPEA  
FESR



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA



PO FESR SICILIA  
2014-2020

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "Michele Amari" - GIARRE (CT)

C. F. 83001130877

<CTIS001009>

[www.iisamari.gov.it](http://www.iisamari.gov.it)

[ctis001009@istruzione.it](mailto:ctis001009@istruzione.it)  
[ctis001009@pec.istruzione.it](mailto:ctis001009@pec.istruzione.it)

Cod. univoco fatturazione elettr. UFYU92

095-6136480

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ Sedi Associate □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

<CTPC00102N>  
[liceolinguaglossa@tiscali.it](mailto:liceolinguaglossa@tiscali.it)  
Liceo Scientifico e Linguistico  
Linguaglossa (CT)

<CTPC00101L>  
[ctis001009@istruzione.it](mailto:ctis001009@istruzione.it)  
Liceo Classico  
Giarre (CT)

<CTPC00101L>  
[liceo.amari@gmail.com](mailto:liceo.amari@gmail.com)  
Liceo delle Scienze Umane  
Riposto (CT)

### ALLEGATO 1

## MODELLO DOMANDA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO PER LE ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE FUNZIONALE

**PROGETTO FESRSICILIA 10.8.1**

**CUP: F89J21020290002**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_,  
CF \_\_\_\_\_, Telefono  
\_\_\_\_\_,  
email/pec \_\_\_\_\_, con la presente

### RICHIEDE

di partecipare alla selezione per la figura di progettista per il progetto funzionale di cui in oggetto.

Allega alla presente:

- Copia documento di identità
- Copia CV
- Copia dichiarazione di insussistenza vincoli di incompatibilità (modello allegato 2).

Data e Luogo \_\_\_\_\_

FIRMA