ALLEGATO A istanza di partecipazione SUPPORTO OPERATIVO DI PROGETTO

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA
Componente 1 –Potenziamento dell'Offerta dei Servizi di Istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 3.2: Scuola 4.0 – Azione 2 – Next generation labs – Laboratori per la professioni del futuro - Linea d'investimento: M4C1I3.2 - Scuole 4.0: scuole innovative e laboratori - Codice Identificativo Progetto: M4C1I3.2-2022-962-P-24970
Progetto "Technology for future's job."- Codice CUP: F94D22004400006

Al Dirigente Scolastico
I.P. ELSA MORANTE di Crispiano (TA)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente a _____ via _____
recapito tel. _____ recapito cell. _____
indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC_____
in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Supporto Operativo di progetto relativo alla figura professionale di COLLABORATORE SCOLASTICO **- Progetto Next Generation Labs - "Technology for future's job."**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ❑ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ❑ di essere in godimento dei diritti politici
- ❑ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali:

_____

- ❑ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

_____

- ❑ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ❑ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito
- ❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data_____ firma_____

Si allega alla presente copia del documento di identità.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto_____ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____