

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: scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori”*, Azione 1 - *Next generation classrooms* - Ambienti di apprendimento innovativi, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* Codice Progetto: M4C1I3.2-2022-961-P-20530
progetto “L'apprendimento oltre lo spazio” - CUP: F94D22004290006

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 Classrooms “L'apprendimento oltre lo spazio”**

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_____