

PIANO ESTATE – Cod. Progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-CA-2024-624

Titolo del Progetto: Una scuola da vivere – CUP: I64D24000940007

Allegato A - Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo PIANO ESTATE FIGURE DI SUPPORTO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di SUPPORTO relativamente al progetto di cui sopra per la figura professionale di:

Ruolo	Barrare per indicare la scelta	Indicare il numero di preferenza
Delegato DS		
Supporto Operativo		

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE – INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA)

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 pendenti:

- 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 dal Dirigente Scolastico
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line per la gestione del progetto

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmata non verrà presa in considerazione**

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.lgs. 196/03 e successivo GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo F. Guarini di Solofra (AV) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____