

*Ministero dell’Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “L.Cambi-D.Serrani”**

Via Santorre di Santarosa, 2/a - 60015 Falconara M.ma (AN)

**sito** [**www.cambiserrani.it**](http://www.cambiserrani.it) **- Cod. Mecc. ANIS002001 - C.F. 93022250422**

e-mail: anis002001@istruzione.it P.E.C.:ANIS002001@pec.istruzione.it

codice univoco per fatturazione elettronica: **UFFJOI**

**CUP C14D22002750006**

**CODICE PROGETTO M4C1I3.2-2022-961-P-23498**

**TITOLO DEL PROGETTO: Ambienti digitali di apprendimento I.I.S. Cambi Serrani**

ALLEGATO A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PROGETTISTA/PROGETTISTA ESECUTIVO/COLLAUDATORE/ PNRR Azione 1

NEXT GENERATION CLASS– AMBIENTI DI APPRENDIMENTO INNOVATIVI

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per il personale interno) in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per gli esperti esterni specificare la propria professione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara ai sensi del D.P.R. 445/2000** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* Di aver preso visione delle condizioni previste dal presente avviso
* Di essere in godimento dei diritti politici
* Di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
* Di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* Di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
* 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 non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla normativa vigente
* Che non sussistono situazioni di conflitto di interessi con codesta Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

* documento di identità in fotocopia
* Curriculum vitae in formato europeo
* Titoli per l’ammissione ( specificare il Titolo/i e numerarli)
* Titoli per la valutazione (specificare ciascun Titolo e numerarlo)

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni 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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_