**AZIONE .1 *- Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi.***

**ALLEGATO A** istanza di partecipazione **RUOLO DI VERIFICATORE** PNRR CLASSROOM

Al Dirigente Scolastico

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 partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di SUPPORTO TECNICO relativamente al progetto per la figura professionale di

|  |  |
| --- | --- |
| **Ruolo per il quale si concorre** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo** |
| **Supporto tecnico operativo alla progettazione metodologica e all’allestimento didattico degli ambienti** |  |
| **Supporto tecnico operativo alla progettazione tecnologica e all’allestimento tecnico degli ambienti** |  |
| **Supporto tecnico procedurale al DS e al DSGA** |  |

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 dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

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 firmati non verrà presa in considerazione

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA***

***PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT’ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA’ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL’INCARICO***

# Data firma

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