ALLEGATO A

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo
Mario Giacomelli

Comunicazione di disponibilità PON FSE prot. n. AOODGEFID/10862 - FSE - Inclusione sociale e lotta al disagio **10.1.1A-FSEPON-MA-2017-94 -** personale di supporto operativo e gestionale.

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____ via_____

recapito tel._____ cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio con la qualifica di _____

DICHIARA

di essere disponibile all'attribuzione di un eventuale incarico per supporto operativo e/o gestionale di progetto relativo alla sotto indicata figura professionale:

☐ Assistente Amministrativo
☐ Collaboratore Scolastico

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 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 per 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_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'Istituto Comprensivo Mario Giacomelli al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data_____ Firma_____