

ALLEGATO A

Alla Dirigente Scolastica

ISC CUPRA MARITTIMA - RIPATRANSONE

Domanda di ADESIONE alla **DI PERSONALE AMMINISTRATIVO A VALERE SUL PROGETTO**

TITOLO PROGETTO: "ESPERIENZA E'CONOSCENZA"-CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-38703

CUP: I54D23003080006

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio con la qualifica di _____

DICHIARA

Di aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

Figura per cui si partecipa	Barrare la casella per la scelta di adesione
Amministrativo archiviazione per immagini e archiviazione digitale del progetto e alla conservazione documentale e supporto al DS - supporto a tutor ed esperti nelle attività didattiche, funzionale al corretto iter documentale delle stesse;	

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 Gruppo Operativo di Piano
 - di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- 1) Documento di identità in fotocopia

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_____