

Al Dirigente Scolastico
IC Villongo

Domanda di ADESIONE alla selezione bando *Linea di investimento M4C1I3.1 - Nuove competenze e nuovi linguaggi*

Titolo del Progetto " STEM &Languages"

C.U.P. B34D23003300006

Codice del progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-28424

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:

Collaboratore Scolastico

E di rendersi disponibile per i seguenti giorni (BARRARE LA CASELLA PER INDICARE I GIORNI DI DISPONIBILITÀ oppure indicare i giorni e gli orari per cui ci si rende disponibili)

| Lunedì 15/07/2024 | Martedì 16/07/2024 | Mercoledì 17/07/2024 | Giovedì 18/07/2024 | Venerdì 19/07/2024 |
|----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 8.00-17.00 | 8.00-17.00 | 8.00-17.00 | 8.00-17.00 | 8.00-17.00 |

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 Comprensivo di Villongo al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ firma _____