



Al Dirigente Scolastico
Dell'I. C. Dozza Imolese Castel Guelfo

Oggetto: Istanza di partecipazione alla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico della figura professionale di Supporto tecnico operativo specialistico finalizzato alla realizzazione del progetto e al raggiungimento di target e milestone del progetto Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 4: Istruzione e Ricerca. Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università. Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università -Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il

personale scolastico (D.M. 66/2023)

Titolo progetto: _____

Codice identificativo progetto: _____

CUP: _____

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 operativo specialistico finalizzato alla realizzazione del progetto e al raggiungimento di target e milestone.

A tal fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PRIMO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

sotto la

propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici

- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali, ovvero di aver subito le seguenti condanne penali o 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 di progetto
- ☐ 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 per la gestione dei progetti PNRR

Data _____ firma _____

Si allegano alla presente:

- Copia documento di identità
- 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 artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, dichiara di avere la necessaria conoscenza della piattaforma PNRR e di quant'altro occorrente per svolgere con correttezza, tempestività 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 del D.Lgs. n. 196/03 e ss.mm.ii. (GDPR n. 679/2016), autorizza l'Istituto I. C. Dozza Imolese Castel Guelfo al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ Firma _____