

ALLEGATO A (istanza di partecipazione)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. n.4 di Imola

Domanda di partecipazione alla selezione per esperto per il percorso formativo PON FSE 10.1.1A-FSEPON-EM-2021-83 - Una scuola per tutti

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Barrare per selezionare	Codice progetto	Titolo	Nº ore	Preferenza
	10.1.1A-FSEPON-EM-2021-83	Attori in scena	30	
	10.1.1A-FSEPON-EM-2021-83	Acqua-splash	30	
	10.1.1A-FSEPON-EM-2021-83	Acqua-splash 2	30	

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE – INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA)

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 dall'Avviso di selezione
 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 dall'Istituzione scolastica
 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 PON scuola"

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 o non firmati non verrà presa in considerazione**

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 GPU PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI DI ESPERTO, O COMUNQUE SI IMPEGNA AD ACQUISIRLA NEI TEMPI OCCORRENTI ALL'AVVIO DEL PROGETTO

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo n.4 di Imola al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____