



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca
ISTITUTO SUPERIORE “GIOVANNI FALCONE”

Istituto Tecnico: Turismo, Grafica e Comunicazione, A.F.M., (Relazioni Internazionali per il Marketing);

Istituto Professionale: Servizi Commerciali, Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale;

IeFP: Servizi di Promozione e Accoglienza Turistica, Grafico Ipermediale

Via Levadello – 25036 Palazzolo sull’Oglio (BS)

Tel. 0307405911 – fax 0307401226 – C.F. 91001910172

www.falconeiis.edu.it – email: BSIS03400L@istruzione.it

ALLEGATO A Istanza di partecipazione COMPONENTE TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA

Al Dirigente Scolastico dell'IS G. FALCONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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 COMPONENTE DEL TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA relativamente al progetto per la figura professionale di

Ruolo per il quale si concorre	Barrare la casella per indicare il Ruolo
Componente del team in qualità di: referente di progetto	
Componente del team in qualità di: docente tutor esperto [tutti i percorsi]	

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
-

- 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
- di avere la competenza informatica relativa all'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae [due versioni di cui all'art.2]

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ 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 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 della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto IS G. FALCONE al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____

