Istituto Comprensivo di Mozzate

Viale Libertà, 3 – 22076 Mozzate (CO)
tel. 0331 831491
codice meccanografico COIC83400P
c.f. 80017540131
E-MAIL: coic83400p@istruzione.it – PEC: coic83400p@pec.istruzione.it

ALLEGATO A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI DOCENTI ESPERTI PER IL PROGETTO AGENDA NORD 2

Al Dirigente Scolastico

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 Docente Esperto –relativamente al progetto per la figura professionale di:

	Titolo del Modulo	*Docente*	*Barrare la casella*
37	*Italiano in azione (Livello 1 - Recupero)*	*Esperto*	

Istituto Comprensivo di Mozzate

Viale Libertà, 3 – 22076 Mozzate (CO)
tel. 0331 831491
codice meccanografico COIC83400P
c.f. 80017540131
E-MAIL: coic83400p@istruzione.it – PEC: coic83400p@pec.istruzione.it

NB: indicare una sola casella per la figura professionale desiderata. Le domande che non riportano correttamente il ruolo per cui si partecipa verranno considerate inammissibili ed escluse dalla selezione

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 l'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

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

Istituto Comprensivo di Mozzate

Viale Libertà, 3 – 22076 Mozzate (CO)
tel. 0331 831491
codice meccanografico COIC83400P
c.f. 80017540131
E-MAIL: coic83400p@istruzione.it – PEC: coic83400p@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

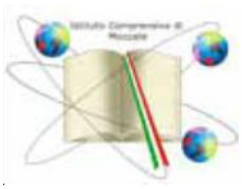
Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA ON 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA

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_____al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____firma_____

COESIONE ITALIA 21-27 SCUOLA E COMPETENZE | Cofinanziato dall'Unione europea | MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito



Istituto Comprensivo di Mozzate

Viale Libertà, 3 – 22076 Mozzate (CO)
tel. 0331 831491
codice meccanografico COIC83400P
c.f. 80017540131
E-MAIL: coic83400p@istruzione.it – PEC: coic83400p@pec.istruzione.it