



Ministero dell'istruzione e del merito
 Istituto Comprensivo "P. Sentati" di Castelleone
 Viale Santuario, 11 - 26012 Castelleone (CR) - tel. 037458147
 C.F. 92006670191 - C.M. CRIC804002 - Codice univoco: UFZPP9
 Email: - cric804002@istruzione.it - cric804002@pec.istruzione.it



ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

Dott.ssa Luigia Vita

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PON FSE avviso apprendimento e socialità

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:

Figura per cui si partecipa	Barrare la casella per la scelta di adesione
Amministrativo	<input type="checkbox"/>
Collaboratore Scolastico	<input type="checkbox"/>

		PUNTI
A) Anzianità di servizio (di ruolo o non di ruolo)	Punti 0,5 per ogni anno	
B) Esperienze o incarichi organizzativi all'interno dell'Istituzione scolastica	Punti 1,00 per incarico fino a max 5 punti	
	TOTALI	

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:



Ministero dell'istruzione e del merito
Istituto Comprensivo "P. Sentati" di Castelleone
Viale Santuario, 11 - 26012 Castelleone (CR) - tel. 037458147
C.F. 92006670191 - C.M. CRIC804002 - Codice univoco: UFZPP9
Email: - cric804002@istruzione.it - cric804002@pec.istruzione.it



- 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

1Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche 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 _____