

ALLEGATO A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PN 2021-2027

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/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:

Ruolo per il quale si concorre (Barrare la casella per indicare il ruolo per cui ci si candida)	Indicare modulo
Esperto	
Tutor	

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 per l'intera durata del modulo/i

- 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 PN 2021-2027

Data_____

Firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae no dati sensibili

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmata 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 PN 2021-20278 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITÀ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA 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 _____ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____

Firma_____