



(N.B.: barrare la casella per selezionare il modulo – inserire il numero di preferenza in caso di più candidature)

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti in caso di dichiarazioni mendaci, **DICHIARA** sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso;
- 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 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 trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previste dalla normativa vigente;
- di conoscere e saper utilizzare la piattaforma informatica SIF2127 per la gestione dei progetti del PN "Scuola e competenze" 2021-2027;
- di comunicare preventivamente eventuali impedimenti all'attività di docenza, entro le ore 9:30 del giorno in cui si svolge la formazione, per la tempestiva rimodulazione del calendario su SIF2127.

Data _____ Firma _____

Si allegano alla presente:

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di autovalutazione titoli)
- Curriculum Vitae in formato europeo (debitamente numerato e firmato)
- Consenso al trattamento dei dati personali
- Dichiarazione di assenza di incompatibilità e conflitto di interessi
- Formulario ipotesi proposta progettuale didattica (Allegato 6)
- Dichiarazione d'uso della piattaforma SIF2127 (Allegato 7)

N.B.: La domanda priva degli allegati e/o non firmata non verrà presa in considerazione.

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 (RGPD), autorizza l'IC "G. da Fiore" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ Firma _____