

Allegato A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'IC 1 Alatri

**Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo relativo al Progetto
PIANO ESTATE - RUOLO DI ESPERTO**

CUP E14D25002720007

CIP ESO4.6.A4.A-FSEPNLA-2025-510

Titolo progetto: Scuola Aperta

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Titolo Modulo	Ruolo di Coll. plurima	Ruolo Lav. autonomo	N° di ore	Preferenza
iHOLA, MUNDO!				

(N.B. BARRARE LA CASELLA DEL RUOLO PER INDICARE LA SCELTA)

I 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 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
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line “Gestione progetti PN Scuola e Competenze”

Data _____ firma _____

Si allega alla presente:

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione) e Allegato C (dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità)
- Curriculum Vitae

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 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 PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER
SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA
PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA**

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo 1
Alatri al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i
fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____