

Si allega alla presente:

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (Griglia di valutazione)
- Allegato C (Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità e di inconfiribilità dell'incarico)
- 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 _____