

## **ALLEGATO A istanza di partecipazione “LABORATORI SUL CAMPO”**

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. di Cassago

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a 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 lo svolgimento di percorsi di "LABORATORI SUL CAMPO" e precisamente:

- CANVA  ESPERTO  TUTOR
  - CODING E ROBOTICA EDUCATIVA  ESPERTO  TUTOR
  - VIDEO MAKING  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 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 PNRR”

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Dichiarazione di assenza 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 PNRR 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 \_\_\_\_\_