

**ALLEGATO A (istanza di partecipazione PROGETTISTA)**

Al Dirigente Scolastico  
IIS Bertacchi Lecco

**Domanda di partecipazione alla selezione PROGETTO RETI DI ISTITUTO**

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 l'attribuzione dell'incarico di **ESPERTO PROGETTISTA** relativamente al progetto:

Titolo Progetto	Identificativo	CUP
<b>Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici</b>	13.1.1A-FESRPON-LO-2021-199	CUP E19J21005930006

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 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 Dirigente Scolastico
  - ☐ 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 PON scuola"

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

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'IIS G. Bertacchi al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

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