

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

Cataldo Domina

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PNRR - Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio con la qualifica di _____

DICHIARAdi aderire alla selezione per l'incarico di **Supporto funzionale al progetto** per l'espletamento di:

- predisposizione della documentazione organizzativa e formativa necessaria curata dal team;
- predisposizione della documentazione amministrativa e documentale indicata da DS e DSGA.

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 Gruppo Operativo di Piano
 di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- 1) Documento di identità in copia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche 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 _____