ISTITUTO COMPRENSIVO 2 "SAURO-MORELLI"
80059- Torre del Greco (Na)
Via Circumvallazione, 184 tel. 081.8811121 Fax 081.8810552
e-mail: naic8cn00x@istruzione.it pec: naic8cn00x@pec.istruzione.it
sito: https://ic2sauro-morelli.edu.it
codice fiscale: 95170170633

Ministero dell'Istruzione e del Merito

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

_____

Domanda di ADESIONE all' Avviso interno PNRR CLASSROOM COLLABORATORE SCOLASTICO

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 _____

DICHIARA

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 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 fotocopia

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_____