ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

_____

Domanda di adesione alla selezione avviso PON FSE APPRENDIMENTO E SOCIALITA'

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a_____il_____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a_____via_____

cell._____indirizzo e-mail _____

in servizio con la qualifica di _____

DICHIARA

La propria disponibilità a partecipare al progetto

AVVISO PON FSE APPRENDIMENTO E SOCIALITA'

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità).

Codice Identificativo Progetto N. 10.2.2A-FSEPON-VE-2021-19

- **in qualità di assistente amministrativo**
- **in qualità collaboratore scolastico**

(indicare la qualità per la quale si presta supporto)

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:

A. di aver preso visione delle condizioni previste dal bando;
B. di essere in godimento dei diritti politici;
C. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____;
D. di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____;
E. di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
F. di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano;
G. di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente.

Data Firma

Si allega alla presente

Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data Firma