

ALLEGATO A (istanza di partecipazione COLLAUDATORE)

Al Dirigente Scolastico I.C.
Foligno 4

Domanda di partecipazione alla selezione interna per la selezione di un verificatore delle conformità - collaudatore PROGETTO "Ambienti didattici innovativi per le scuole dell'infanzia"

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 COLLAUDATORE** relativamente al progetto:

Titolo Progetto	Identificativo	CUP
"Ambienti didattici innovativi per le scuole dell'infanzia"	Codice nazionale 13.1.5°-FESRPON-UM- 2022-54	I64D22000600006

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 dall'Avviso
- 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
- 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
- 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'I.C. Foligno 4 "Gentile da Foligno" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____

firma _____