

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
Quattro Castella- Vezzano sul Crostolo

Domanda di ADESIONE alla selezione bando **AGENDA NORD 2 - Una scuola che accoglie**

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 **Collaboratore Scolastico a Tempo Indeterminato** interno all'Istituto

Comprensivo Quattro Castella - Vezzano sul Crostolo

DICHIARA

Di aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Supporto operativo di progetto

(Barrare la casella per la scelta di adesione)

	Periodo	orario	Sede	Indirizzo
	31 AGOSTO- 4 SETTEMBRE	14:15 16:15	ORATORIO PEPO DI MONTECAVOLO	Via Papa Giovanni XXIII, 36 42020 MONTECAVOLO (RE)
	07-11 SETTEMBRE	14:15 16:15	ORATORIO PEPO DI MONTECAVOLO	Via Papa Giovanni XXIII, 36 42020 MONTECAVOLO (RE)

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 :

7. di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
8. di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Dirigente scolastico
9. 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 in corso di validità**

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 _____