

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO “MATTEO MARIA BOIARDO”



via Corti 39 – 42019 Scandiano (R.E.) – tel. 0522/857320

reic855006@istruzione.it – reic855006@pec.istruzione.it

Sito Web: www.icboiardo.edu.it

Codice Fiscale 91161200356 – Codice mecc. REIC855006



FUTURA **LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



ALLEGATO A Istanza di partecipazione

**Al Dirigente scolastico
dell'I.C. “M. M. Boiardo” di Scandiano**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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

residente a _____ via _____

indirizzo e-mail _____ tel _____

in servizio presso _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per il profilo di:

- Formatore esperto**
- Tutor d'aula**

e dichiara di essere interessato a svolgere il ruolo richiesto, per le seguenti edizioni:

- Stem with me edizione 1A**
- Stem with me edizione 1B**
- Stem with me edizione 3A**
- Stem with me edizione 3B**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti in 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 a proprio carico i seguenti provvedimenti penali
-
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere a proprio carico 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 PNRR"

Data _____ firma _____

Si allegano alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C Dichiarazione insussistenza incompatibilità
- Curriculum Vitae
- Scheda fiscale (solo per gli esperti esterni)

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'Art. 76 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

di avere la necessaria conoscenza e competenza della piattaforma PNRR e di quant'altro necessario per svolgere con correttezza, tempestività ed efficienza, i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico.

Data _____ firma _____

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