





ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I°  
GRADO "G. FANCIULLI" ARNONE  
VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARNONE Tel. 0744/387711  
Pec [tric803002@pec.istruzione.it](mailto:tric803002@pec.istruzione.it)  
E-mail [tric803002@istruzione.it](mailto:tric803002@istruzione.it)  
C.F.91025670554

	6	STORIA.RTE: Digital Storytelling Creativo	30
	7	Italiano in gioco	30
	8	Direzione...mondo	30
	9	Play & Speak English	30

**(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE)**

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 :  
\_\_\_\_\_
- 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
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

**N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I°  
GRADO "G. FANCIULLI" ARNONE  
VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARNONE Tel. 0744/387711  
Pec [tric803002@pec.istruzione.it](mailto:tric803002@pec.istruzione.it)  
E-mail [tric803002@istruzione.it](mailto:tric803002@istruzione.it)  
C.F.91025670554

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445,  
CONSAPEVOLE DELLA  
RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI  
MENDACI AI SENSI  
DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA  
CONOSCENZA DELLA  
PIATTAFORMA PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON  
CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA 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 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto  
\_\_\_\_\_ al  
trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e  
per i  
fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_