

ALLEGATO A

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "Benedetto Brin"

Domanda di adesione alla selezione di personale ATA A VALERE SUL PROGETTO

piano nazionale di ripresa e resilienza - missione 4: istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”

Codice Progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-33400

Progetto: NUOVI LINGUAGGI: TRA FUTURO E INNOVAZIONE

CUP: H44D23002230006

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 _____

DICHIARA

Di aderire alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

| Figura per cui si partecipa | Barrare la casella per la scelta di adesione |
|---|--|
| Collaboratore Scolastico sede Brin | |
| Collaboratore Scolastico sede Stroncone | |

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

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- 1) Documento di identità in fotocopia;
- 2) Dichiarazione di insussistenza cause ostate

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

Data _____ firma _____