

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO DI ACQUASPARTA

**Domanda di ADESIONE alla selezione AVVISO INTERNO AI SENSI DELL'ART. 45 DEL CCNL PER LA SELEZIONE DI N.2 DOCENTI PER L'ATTIVITÀ TECNICA DEL TEAM PER PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA** per il progetto PNRR DM19 - Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università per entrambe le linee di investimento – Linea di investimento 1.4 Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica – Titolo progetto: **CRESCERE INSIEME.**

**CUP: G14D21000870006**

**Codice Progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-52568**

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**

Sotto la propria responsabilità, consapevole della responsabilità penale e della decaduta da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci:

- 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) Curriculum Vitae formato europeo
- 3) Allegato B
- 4) Dichiarazione assenza motivi di incompatibilità

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 \_\_\_\_\_