



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "FRANCESCO PETRARCA"

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____)

il _____

C.F. _____ Residente a _____

(____) in Via _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'**Avviso pubblico per manifestazione di disponibilità allo svolgimento di incarichi necessari alla realizzazione delle azioni di prevenzione FINANZIATE con le risorse dei COSTI INDIRECTI per l'organizzazione del percorso e l'accesso alla frequenza da parte dei beneficiari** (Linea Intervento A - Linea Intervento B) per il seguente incarico:

- SUPPORTO TECNICO E/O OPERATIVO AL RUP
- SUPPORTO AMMINISTRATIVO E/O OPERATIVO ALL'INTERA GESTIONE DEGLI INCARICHI
- SUPPORTO TECNICO E/O OPERATIVO ALL'INTERA GESTIONE DEGLI INCARICHI
 - o ATTIVITA' TECNICA PER L'ACCESSO ALLA FREQUENZA DA PARTE DEI BENEFICIARI DELLE AZIONI
 - o ATTIVITA' AUSILIARIA PER L'ACCESSO ALLA FREQUENZA DA PARTE DEI BENEFICIARI DELLE AZIONI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

- di essere nato/a _____ (____) il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) _____



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in servizio in qualità di _____ ;
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università di _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 679/2016 e GDPR (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data

Firma