



Supporto Operativo tecnico/didattico Azione A1 – Sotto azione ESO4.6. A1.	Ore impegno	Barrare per indicare la scelta
COLLABORATORE SCOLASTICO		



ISTITUTO COMPRENSIVO di CASALE sul SILE

Vicolo Vittorio Veneto 28/A – Cap. 31032
(C.F. 80020700268) – Tel. 0422/788048 –
www.iccasalesulsile.edu.it – e-mail: tvic82200l@istruzione.it
PEC: tvic82200l@pec.istruzione.it

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

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

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 _____



ISTITUTO COMPRENSIVO di CASALE sul SILE

Vicolo Vittorio Veneto 28/A – Cap. 31032
(C.F. 80020700268) – Tel. 0422/788048 –
www.iccasalesulsile.edu.it – e-mail: tvic82200l@istruzione.it
PEC: tvic82200l@pec.istruzione.it