

PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid-19 (*Apprendimento e socialità*).

CUP C33D21003690007

Codice 10.1.1A-FSEPON-FR-2021-41



Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____

_____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Assistente Amministrativo a tempo indeterminato determinato fino al _____

in servizio presso _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di incarico di supporto operativo nell'ambito del progetto **Codice Identificativo 10.1.1A-FSEPON-FR-2021-41 Titolo "A Treppo non PONiamo limiti"**:

TITOLO	ORE	ALUNNI		PLESSO
Treppo allo schermo	30	Primaria	n. 20 alunni	Treppo Grande
Radio Treppo	30	Primaria	n. 20 alunni	Treppo Grande

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:

- a) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
- b) di non essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;
- c) di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
- d) di impegnarsi, in caso di assunzione dell'incarico, a rispettare il calendario delle attività;
- e) di possedere le competenze informatiche di base per poter interagire con la piattaforma;
- f) di impegnarsi inoltre a rispettare i seguenti compiti connessi all'incarico;
- g) di accettare tutte le condizioni espresse nell'avviso di selezione n. prot. 8204/c14 del 30/10/2021, incluse le seguenti:
 - la liquidazione del compenso per la prestazione avverrà solo ad effettiva erogazione da parte del MIUR del finanziamento della misura PON di competenza;
 - l'incarico sarà condizionato alla effettiva realizzazione dell'Azione.

Luogo e data, _____

In fede

Allega:

1. Allegato A Griglia di valutazione
2. Allegato 2 Dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità
3. Allegato 3 Dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di altri incarichi o cariche o attività professionali
4. Allegato 4 Dichiarazione sostitutiva certificazione
5. Fotocopia documento d'identità