

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I. C. S. "A. Fogazzaro" di Trissino (VI)

**Domanda di partecipazione alla selezione di “ Docente di supporto modulo Musicando 1 ” per il PON “Apprendimento e socialità”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

eventuale indirizzo PEC \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per “Docente di supporto per il modulo Musicando 1” per la seguente azione del progetto:

| <b>Ruolo per il quale si concorre</b><br><b>“ Docente di supporto modulo Musicando 1”</b> | <b>Azione Progetto</b> | <b>Codice Progetto</b>    | <b>CUP</b>      | <b>Ore di impegno</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------|
| <i>per l'Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021</i>                                 | Azione 10.2.2A         | 10.2.2A-FSEPON-VE-2021-39 | J64E21000760004 | 12                    |

A tal fine, ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del dpr 28.12.2000 n. 445, 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 non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- ☐ di possedere un'adeguata competenza informatica nella videoscrittura e nell'uso di piattaforme amministrative scolastiche on line.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allegano alla presente

- Documento di identità in fotocopia

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°45, dichiara di aver preso visione e di accettare esplicitamente le clausole contenute all'art. 10 dell'avviso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_