

ALLEGATO A (istanza di partecipazione docente di supporto modulo "Giocando insieme" - POC Socialità, apprendimento, accoglienza)

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

Domanda di partecipazione alla selezione di un "Docente di supporto modulo Giocando insieme" per il PON "Socialità, apprendimento, accoglienza"

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 di **"Docente di supporto per il modulo Giocando insieme"** per le seguenti azioni del progetto:

Ruolo per il quale si concorre "Docente di supporto modulo Giocando insieme"	Azione Progetto	Codice Progetto	CUP	Ore di impegno
<i>per l'Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022</i>	Azione 10.1.1A	10.1.1A-FDRPOC-VE-2022-74	J64C22001010001	30

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 dall'avviso;

- ☐ 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 allega 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 _____