ALLEGATO A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PON CARE – Una terra per tutti

Al Dirigente Scolastico
I.C. Assisi 2

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____indirizzo PEC_____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO *(barrare il/i modulo/i a cui si intende partecipare)*

	Azione	Tipologia modulo	Titolo modulo 1	Nr. di Ore
	10.2.2A	10.2.2A-FSEPON-UM-2023-6	PRIMARIA L2	30

	Azione	Tipologia modulo	Titolo modulo 2	Nr. di Ore
	10.2.2A	10.2.2A-FSEPON-UM-2023-6	SECONDARIA L2	30

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 dall'avviso di selezione
- ❑ di essere in godimento dei diritti politici
- ❑ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali
- ❑ 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 avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "GPU"

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Curriculum Vitae in formato europeo

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto comprensivo Assisi 2 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data_____ firma_____