

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "Perotti – Ruffo"  
Cassano delle Murge

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PNRR CLASSROOM *Progetto "Scuola innovativa per tutti" - Identificativo Progetto: M4C1I3.2-2022-961-P-20516 - CUP: H14D22004060006* - attività operative strumentali alla gestione dei percorsi formativi finalizzate al raggiungimento degli obiettivi

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

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

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

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

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

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_

in servizio con la qualifica di \_\_\_\_\_

a tempo:

- Indeterminato dal \_\_\_\_\_
- Determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ***"attività operative strumentali alla gestione dei percorsi formativi finalizzate al raggiungimento degli obiettivi"***.

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

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- 1) Documento di identità in fotocopia
- 2) Curriculum vitae

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento\_\_\_\_\_dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_firma\_\_\_\_\_