ALLEGATO A (istanza di partecipazione selezione interna - PROGETTISTA)

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO V. PAGANI

Domanda di partecipazione alla selezione PROGETTO PON RETI CABLATE

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

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

residente a _____via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

indirizzo PEC_____

con la qualifica di _____

□ in servizio Istituto comprensivo Vincenzo Pagani con la qualifica di _____;

□ in servizio altri Istituti comprensivi in servizio presso _____ con la qualifica di _____;

□ esterno amministrazione;

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **ESPERTO PROGETTISTA** relativamente al progetto:

Progetto	Identificativo	CUP
PON FESR reti locali, cablate e wireless, nelle scuole.	13.1.1A-FESRPON-MA-2021-22	***CUP F49J21008430006***

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 non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previste dalla norma vigente

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

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 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____