

ALLEGATO A

**Istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR SCUOLA 4.0 –
CLASSROOM
COLLAUDATORE**

Al Dirigente Scolastico

Il/lasottoscritto/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 **COLLAUDATORE** (sbarrare la casella di interesse):

<input type="checkbox"/>	Indirizzo agrario
<input type="checkbox"/>	Indirizzo alberghiero
<input type="checkbox"/>	Indirizzo ITT/SSS

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:

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;

di avere la l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR";

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

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l' I.I.S. "E. Ruffini-D. Aicardi" di Arma di Taggia (IM) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____