ALLEGATO A istanza di partecipazione ORGANIZZATORE (OPERATORE SCUOLA IN PIATTAFORMA) PNRR
DM.66 **Progetto M4C1I2.1-2023-1222-P-42612 CUP C84D23004480006**
Progetto " Innovazione Educativa: il Cambiamento Digitale nella Scuola"

Al Dirigente Scolastico
IC " Via Soriso" Roma

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 ORGANIZZATORE (OPERATORE SCUOLA IN PIATTAFORMA)
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 (ai sensi artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445 / 2000):

- ❑ 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 _____
- ❑ 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 "Gestione progetti PNRR"

Data_____ firma_____

Si allegano 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 e successive modifiche e integrazioni e ai sensi del GDPR 679/2016, autorizza l'Istituto Comprensivo "*Via Soriso"* al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data_____ firma_____