

ALLEGATO A (istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI)

Al Dirigente Scolastico
dell'IC di Rosciano

Domanda di partecipazione alla selezione PON SUSSIDI DIDATTICI

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 per la figura professionale di:

Selezionare una o entrambe le figure professionali	Ruolo per il quale si concorre	Solo se si concorre per entrambe le figure professionali indicare 1 in caso di prima preferenza oppure 2
<input type="checkbox"/>	DELEGATO DS	
<input type="checkbox"/>	SUPPORTO OPERATIVO	

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 procedimenti penali pendenti:

- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta attraverso la compilazione di un timesheet;
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal DS;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti 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 e alle successive modifiche e integrazioni 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_____