



DIREZIONE DIDATTICA 1° CIRCOLO

Via D. Felici 45 - 47822 SANTARCANGELO DI ROMAGNA

Tel. 0541/626186 - Fax. 0541/329567 - Cod. Fisc. 82008410407

E-Mail: mee01600d@istruzione.it PEC: mee01600d@pec.istruzione.it

<http://www.circolo1santarcangelo.edu.it/>

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

Del Circolo 1
di Santarcangelo di Romagna

DOMANDA DI ADESIONE ALLA SELEZIONE DI PERSONALE ATA A VALERE SUL PROGETTO PNRR- denominato "PENSA CON LE MANI, ATTIVA IL FUTURO CON LE STEM- Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi

CNP : M4C1I3.2-2022-961

CUP: F44D22002660006

Il/lasottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio con la qualifica di _____

DICHIARA

Di aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

Figura per cui si partecipa	Barrare la casella per la scelta di adesione	Barrare la casella per la scelta di NON ADERIRE
Amministrativo ruolo a)		

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

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

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

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 _____