



**ISTITUTO COMPRENSIVO “N. BOTTA”**

**Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242**

 **Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC:** **paic8aj008@pec.istruzione.it**

 **Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008**

Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 3.2 “*Scuola 4.0. Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori*”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “*Azione 1: Next generation classrooms - Ambienti di apprendimento innovativi*”.

 **Titolo del Progetto L’isol@ che non c’è: progettiamo-sperimentiamo-impariamo”**

 **C.U.P. E84D22006700006**

 **C.N.P.** **M4C1I3.2-2022-961-P-24930**

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “N. Botta” di Cefalù

Oggetto: **Istanza di partecipazione alla selezione di personale esterno per supporto tecnico specialistico** per l’attuazione del progetto "Aule didattiche innovative e polifunzionali" - *Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.2: Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classrooms – Ambienti di apprendimento innovativi*

Il/la sottoscritto/a nato/a il

Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

residente a via recapito tel. recapito cell.

indirizzo e-mail

 in servizio presso l’Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 in servizio presso la Pubblica Amministrazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 soggetto privato esterno

Avendo preso visione dell’avviso di selezione del personale per la realizzazione del progetto in oggetto,

**DICHIARA**

di aderire alla selezione per l’attribuzione dell’incarico relativo alla figura professionale di “SUPPORTO TECNICO SPECIALISTICO ALLA ESECUZIONE DEL PROGETTO”

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 cittadino
* 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 provvedimenti 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 per l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Dichiara di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserva e secondo eventuale calendario predisposto dall’istituto proponente.

Allega:

Allegato B

Curriculum vitae in formato europeo (numerando le sezioni oggetto di valutazione)

Copia C.I.

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lg.vo 30/06/2003 n. 196, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

 , lì

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(firma)*

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

**Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 N. 445, consapevole della responsabilità penale cui può 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, tempestività 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 196/2003 e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’Istituto Comprensivo “N. Botta” di Cefalù al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_