



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“Eleonora D’Arborea”

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola secondaria 1° grado 09037 SAN GAVINO MONREALE (CA) – Via Foscolo –

Tel. 070-9339426/ Fax. 070-9339426

caic86300q@istruzione.it – caic86300q@pec.istruzione.it

C.F. 91019750925 - C.M. CAIC86300Q

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto comprensivo “Eleonora d’Arborea”
San Gavino Monreale

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PNRR DISPERSIONE

Il/la sottoscritto/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, **solo a pagamento**, relativo alla figura professionale di:

Figura per cui si partecipa	Barrare la casella per la scelta di adesione
Amministrativo	<input type="checkbox"/>
Collaboratore Scolastico	<input type="checkbox"/>

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“Eleonora D'Arborea”

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola secondaria 1° grado 09037 SAN GAVINO MONREALE (CA) – Via Foscolo –

Tel. 070-9339426/ Fax. 070-9339426

caic86300q@istruzione.it – caic86300q@pec.istruzione.it

C.F. 91019750925 - C.M. CAIC86300Q

- 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 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 _____