ALLEGATO A (istanza di partecipazione)

Al Dirigente Scolastico

Domanda di adesione di partecipazione alla realizzazione del PONE CARE **- percorso formativo 10.2.2A-FSEPON-LO-2023-80**

Il/la sottoscritto/a_____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente a _____via_____
recapito tel. _____ recapito cell. _____
indirizzo E-Mail _____
in servizio presso _____ con la qualifica di _____

DICHIARA

Di voler partecipare alla realizzazione del progetto di cui al modulo seguente:

Sottoazione	***Progetto***	***Titolo del Modulo***	***n° ore***
10.2.2A	10.2.2A-FSEPON-LO-2023-80	ELLEDUE INSIEME	*10 ore (totali) per supporto amministrativo* *20 ore (totali) per supporto logistico*

Relativamente alla figura professionale di:

FIGURA PER CUI SI PARTECIPA	BARRARE LA CASELLA PER LA SCELTA DI ADESIONE
Assistente Amministrativo	
Collaboratore Scolastico	

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 dall'avviso di richiesta di disponibilità per il supporto amministrativo e logistico per la realizzazione del Pon Care
- ❑ 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
- ❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ❑ di avere la competenza informatica per l'uso autonomo della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di riconoscimento in corso di validità

N.B.: **La domanda priva dell'allegato o non firmata non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo Statale "Dante Alighieri" al
trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____