ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
I.C. SPINELLI - SCANDICCI

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PON FSE COMPETENZE DI BASE cod. 10.2.1A-FSEPON-TO-2017-130 e 10.2.2A.-FSEPON-TO-2017-260.

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 relativo alla sotto segnata figura professionale:
Barrare la casella scelta:
☐ **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 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, autorizza l'I.C. SPINELLI al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data_____ firma_____