

ALLEGATO A

 ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**Codice Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-37408**

**CUP: E74D23004370006 Titolo Progetto: *Digit@l Stargate***

Al Dirigente Scolastico Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via

recapito recapito cell. tel.

|  |  |
| --- | --- |
| indirizzo E-Mail | indirizzo PEC  |
| in servizio presso | con la qualifica di |

# CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di COMPONENTE DELLA COMUNITA’ DI PRATICHE relativamente al progetto di cui in oggetto:

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 |
|  | ❑ | di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: |
| ❑❑ | di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svoltadi 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

❑ di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Data firma

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B (griglia di valutazione)
* Curriculum Vitae

# N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA***

***RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ 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 TEMPESTIVITA’ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA 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 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni 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