Al Dirigente
Scolastico dell'IIS E.
Fermi
di Catanzaro

All. A "Domanda di partecipazione alla selezione per FIGURE DI SUPPORTO DM219/2025 SNODI FORMATIVI

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 _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di SUPPORTO relativamente al progetto di cui sopra:

Al tal fine DICHIARA di Possedere i requisiti minimi di accesso di cui all'art 6 dell'avviso.

Ruolo	**Barrare per indicare la scelta**	**Indicare il numero di preferenza**
SUPPORTO AL COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO		
SUPPORTO GESTIONALE e OPERATIVO		

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE – INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA)

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 degli incontri definito dal Dirigente Scolastico
- 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
- Curriculum Vitae

Data_____firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'IIS "E. Fermi" di Catanzaro al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data_____firma_____