

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Al Dirigente Scolastico
Dell' ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "D.D.2 - BOSCO
Marcianise(CE)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di Supporto al Coordinamento/
Supporto Amministrativo/ Progettista Esecutivo/ Progettista Didattico / Consulente
pedagogico-metodologico - didattico/Collaudatore Progetto **M4C1I3.2-2022-961-P-24156**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ (____) Il ____/____/____ codice fiscale _____

residente a _____ (____) in via _____

n. ____ Recapito telefono fisso _____ recapito tel.cellulare _____

indirizzo E-Mail _____, **personale interno** di questa istituzione scolastica,

(Solo Progettista Esecutivo)

Iscritto all'ordine professionale degli _____ di _____

(n. _____)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico relativo al progetto M4C1I3.2-2022-961-P-24156:

- SUPPORTO AL COORDINAMENTO TECNICO/AMMINISTRATIVO
- SUPPORTO AMMINISTRATIVO
- PROGETTISTA ESECUTIVO
- PROGETTISTA DIDATTICO
- CONSULENTE PEDAGOGICO-METODOLOGICO- DIDATTICO
- COLLAUDATORE

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 del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere Docente della Disciplina _____ ed in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall' Anno Scolastico _____;
- di non aver subito condanne penali
- di possedere competenze per operare autonomamente su portali E-Procurement da utilizzare per la gestione del finanziamento PNRR

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data ____/____/____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____