

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

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO ONNICOMPRESIVO STATALE "A. ARGOLI"
INFANZIA – PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO - ISTITUTO TECNICO ECONOMICO
INDIRIZZO TURISMO
Via Guglielmo Marconi, 51 – 67069 TAGLIACOZZO – C.F. 81006950661
Segreteria tel. 0863/610335
Sito web: www.istitutoargoli.edu.it - E-mail: aqmm060003@istruzione.it -
Pec: aqmm060003@pec.istruzione.it

All. A:
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Team per attività tecnica del gruppo di tutoraggio e accompagnamento personalizzato

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, residente a _____,
CAP _____ Via _____ tel. _____;
e-mail _____ Codice fiscale _____

dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 di aver preso visione dell'avviso interno per la selezione di TEAM DI PROGETTO con ruolo di componente del gruppo di tutoraggio e accompagnamento nell'ambito del progetto codice CIP: M4C1I1.4-2023-1362-P-48935 e di accettarne incondizionatamente i contenuti dell'avviso;

Chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara di:

1. Voler ricoprire il ruolo in merito ai prerequisiti indicati all'art 3 del presente avviso;
2. essere a conoscenza delle attività da realizzare e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall'avviso;
3. avere competenze e/o esperienze idonee per svolgere l'incarico richiesto allegando alla presente idonee certificazioni/attestazioni valide a dimostrare il prerequisito di ammissione alla valutazione;

Allega:

- a. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;
- b. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
- c. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata:

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), regolamento (UE) n. 2016/679 art.13

Data, _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
ALLEGATA ALL' ISTANZA DI PARTECIPAZIONE –

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ () in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000
per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di

DICHIARA

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
 - godere dei diritti civili e politici;
 - non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
 - essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
 - essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'avviso di selezione e di accettarne incondizionatamente il contenuto compresi termini e modalità di selezione e di redazione e pubblicazione delle graduatorie.
- Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.