Al Dirigente scolastico
dell'I.C.PROVENZANI
Palma di Montechiaro

ALLEGATO A - Domanda di partecipazione alla selezione del personale FACILITATORE per il PROGETTO Progetto Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027- Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione ESO4.6.A1 – Sottoazione ESO4.6.A1.B, interventi di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito del 9 settembre 2025, n. 175 - Avviso Prot. 53338 del 09.03.2026 "Agenda Sud a.s.2025-2026 e 2026-2027" **Titolo progetto: Bussole di Futuro: Rotte Attive per Competenze Solidali" Codice identificativo progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN- SI-2026-401 CUP: E34D25007930007**

Il/ La sottoscritto/a …….. nato/a a ……..il……..residente a…….. Provincia di……Via/Piazza……..n……
Codice Fiscale ……
in qualità di personale interno alla Istituzione scolastica, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto in qualità di:

❑ **Facilitatore**

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 dall'Avviso
❑ 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

Firmato Digitalmente da/Signed by:
GIUSEPPE AMATO
In Data/On Date:
lunedì 26 ottobre 2026 11:45:25

❑ 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 del progetto in oggetto.

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 responsabilità penale cui può 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 PON SIF 21/27 e di quant'altro occorrente per svolgere con correttezza tempestività 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 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____

Allegati:

- Curriculum Vitae
- Documento di identità