

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"Lombardo Radice" di Caltanissetta**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, Tel. _____
residente a _____ via _____
indirizzo PEO _____ indirizzo PEC _____
in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso interno per l'individuazione di n. 5 Collaboratori Scolastici per la realizzazione del progetto PON FSE "AGENDA SUD" - Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. "Agenda SUD" - CODICE PROGETTO: 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-326; CUP: E94D23004010001; Titolo Progetto: Impariamo facendo.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato decreto,

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti generali: **(Barrare con una "X" il possesso dei requisiti richiesti)**

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dall'Avviso interno e di accettare e approvare senza riserva il suo contenuto;
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici e civili;
- ☐ 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 _____;
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- ☐ di essere Personale con contratto a tempo indeterminato o determinato con incarico sino al 30 giugno o al 31 agosto presso l'Istituto Comprensivo Statale "Lombardo Radice" di Caltanissetta;
- ☐ che quanto dichiarato sul proprio curriculum corrisponde a verità;
- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

Si allega, alla presente, copia di un documento di identità valido, C.V. in formato europeo sottoscritto nel quale si certificano le competenze possedute e una copia del medesimo Curriculum Vitae con dati personali oscurati (codice fiscale, data di nascita, contatti, indirizzo, firma in calce).

Data_____

firma_____

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 CHE LE INFORMAZIONI RIPORTATE NEL PROPRIO CURRICULUM VITAE CORRISPONDONO A VERITÀ.

Data_____

firma_____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 RECANTE DISPOSIZIONE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E SS.MM.II. E AI SENSI DEL GDPR679/2016, AUTORIZZA L'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LOMBARDO RADICE" DI CALTANISSETTA AL TRATTAMENTO DEI DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE. L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI È REPERIBILE SUL SITO WEB DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA.

Data_____

firma_____