**All.A: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE– COLLAUDATORE 4.0**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Mons. Arrigo di Montemaggiore Belsito

Il/laSottoscritto/a

nato/a il ,residentea ,CAP Via tel. ;e-mail Codicefiscale

dichiara ai sensi del D.P.R.445/00 di aver preso visione dell’avviso interno per la selezione di ESPERTI INTERNI con ruolo di componente del gruppo Team per la prevenzione della dispersione scolastica nel ***Codice Progetto:***

**M4C1I3.2-2022-961-P-25831**

**CUPI54D22004720006**

***Titolo Progetto*** ***“Basta un clic*”**

E di accettarne incondizionatamente i contenuti dell’avviso;

Chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara di:

1. Essere a conoscenza delle attività da realizzare e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall’avviso;
2. 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:**

* 1. Curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;
	2. Copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
	3. 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 ProtezionedeiDati (GDPR), regolamento(UE) n.2016/679art.13

**Data,**

**Firma**

Schema di dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilità a ricoprire l’incarico

AlDirigenteScolastico

dell’I.C. Mons. Arrigo di Montemaggiore Belsito

***Oggetto:Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità***

Il/La sottoscritto/a nato/aa ( ),il / /19

residentea cap via cell.

e-mail C.F.

avendo preso visione dell’Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico per la selezione della figura di Collaudatore nell’ambito del PNRR

***Codice Progetto:*M4C1I3.2-2022-961-P-25831**

**CUPI54D22004720006**

***Titolo Progetto “Basta un clic*”**

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art.75del D.P.R.28/12/2000 n.445 ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del citato D.P.R.445/2000,sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative finanziate dai PNRR;

**Data,**

**Firma**