*Via Canduglia, 1 - 81031 Aversa (Ce) - Tel. 081/3358727*



Direzione Didattica Statale III Circolo

“A. STEFANILE”

*Cod.F. 81003120615 – Cod. Mecc. CEEE01200b Codice Univoco : UFMTNV*

***E-mail:*** [***ceee01200b@istruzione.it***](mailto:ceee01200b@istruzione.it) [***ceee01200b@pec.istruzione.it***](mailto:ceee01200b@pec.istruzione.it) [***www.3circolodidatticoaversa.edu.it***](http://www.3circolodidatticoaversa.gov.it/)

Al Dirigente scolastico

Direzione Didattica 3 Circolo

Aversa

**Allegato A- Istanza di partecipazione**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale

residente a via n.

recapito tel. recapito cell.

indirizzo E-mail indirizzo PEC

in servizio presso con la qualifica di

## CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per l’attribuzione dell’incarico di Componente del “Gruppo di Supporto tecnico operativo alla progettazione, all’allestimento degli ambienti, all’addestramento alle attrezzature e alla didattica degli ambienti” - Identificativo progetto: M4C1I3.2-2022-961-P-18773 CUP: C34D23000250006 Titolo Progetto “*Third Educational Circle Aversa hybrid classes*

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **sotto la propria responsabilità DICHIARA quanto segue:**

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 11 dell’Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

**DICHIARA ALTRESÌ**

* avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* avere il godimento dei diritti civili e politici;
* non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
* 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 pendenti:
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito in collaborazione con il Dirigente scolastico
* 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 progetti PNRR”
* di rispettare, nell’espletamento dei propri compiti, il principio di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell’articolo 17 del regolamento (UE) 2020/852 (DNSH)

Data

Si allega alla presente:

Documento di identità in fotocopia

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* *Allegato B* (Scheda Valutazione Titoli)
* Curriculum Vitae
* *Allegato C* – Dichiarazione di insussistenza cause ostative

**N.B.:** *La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione*

**DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA**

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 e competenza per svolgere con correttezza, tempestività ed efficacia i compiti inerenti la figura professionale per la quale si partecipa.

Data Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_