

Al Dirigente Scolastico
Dell'IC fratelli Cervi
Limbrate

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di ESPERTI INTERNI PER LA FORMAZIONE DEL PERSONALE SCOLASTICO NELL'AMBITO DELLA LINEA DI INVESTIMENTO 2.1 "DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA E FORMAZIONE ALLA TRANSIZIONE DIGITALE PER IL PERSONALE SCOLASTICO" DI CUI ALLA MISSIONE 4 - COMPONENTE 1 DEL PNRR - AVVISO: ANIMATORI DIGITALI 2022-2024

TITOLO: Animatore digitale: formazione del personale interno

Codice progetto

M4C1I2.1-2022-941-P-10168 CUP B84D22003810006

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il
_____ codice fiscale _____

Residente a _____ () in via _____ n. __, recapito
telefonico _____, indirizzo mail _____, docente in servizio
presso questa Istituzione scolastica

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico relativo al progetto M4C1I2.1-2022-941-P-9526.

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 dell'avviso;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, si impegna a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
- non si trova in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito il ___/___/___ presso _____

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo e copia docum. di riconoscimento

Data ___/___/___

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ___/___/___

Firma _____