

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. Rossano III

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PON FERS Cablaggio RETE LAN avviso pubblico prot.n. 20480 del 20 Luglio 2021

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|
residente a _____ via _____
recapito tel. _____ recapito cell. _____
indirizzo E-Mail _____
in servizio con la qualifica di _____

DICHIARA

La propria disponibilità a partecipare in qualità di SUPPORTO AMMINISTRATIVO al progetto

Avviso selezione di figure di supporto amministrativo Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse II - Infrastrutture per l’istruzione – Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR) – REACT EU. Asse V – Priorità d’investimento: 13i – (FESR) “Promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell’economia” – Obiettivo specifico 13.1: Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell’economia - Azione 13.1.1 “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici”– Avviso pubblico prot.n. 20480 del 20/07/2021 per la realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole. Codice progetto: **13.1.1A-FESRPN-CL-2021-90 CUP: F39J21007160006**

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 dal bando
- 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
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data	firma
------	-------

Si allega alla presente

Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive integrazioni GDPR679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data	firma
------	-------