Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio scolastico regionale per la Puglia
Ufficio V - Ambito Territoriale Foggia
ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DI PESCHICI
"G. LIBETTA"

All. A
Progetto: RSO4.2 A3.B RSO4.2.A3.B-FESRPNPU-2025-44
Titolo: Laboratori professionalizzanti
CUP: C84D25001980007

Al Dirigente Scolastico
Dell'O.OC. Libetta
71010 Peschici (FG)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (__) il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____ (__) via _____

recapito cell. _____ indirizzo E-Mail _____

in servizio presso I.OC. "Libetta" con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Progettista interno
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

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio scolastico regionale per la Puglia
Ufficio V - Ambito Territoriale Foggia
ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DI PESCHICI
"G. LIBETTA"

- ❑ di essere in godimento dei diritti politici
- ❑ 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 dal Gruppo Operativo di Piano
- ❑ 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"

Data_____ firma _____

Si allega alla presente
- Documento di identità in fotocopia
- Dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae

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

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio scolastico regionale per la Puglia
Ufficio V - Ambito Territoriale Foggia
ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DI PESCHICI
"G. LIBETTA"

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 DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data_____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma _____