

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, Tel. _____

residente a _____ via _____

indirizzo PEO _____ indirizzo PEC

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipazione alla selezione per l'individuazione di varie figure all'interno del personale scolastico da reclutare per il raggiungimento di target e milestone per la realizzazione del progetto Piano Scuola 4.0 – Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi - CODICE PROGETTO: CNP: M4C1I3.2-2022-961-P-20151 - CUP: J94D23000080006

– per lo svolgimento del seguente Incarico*:

* (Indicare solo una delle seguenti figure professionali per cui si intende presentare istanza di partecipazione)	Barrare con una “X” la casella per cui si intende ricoprire il Ruolo
• Supporto tecnico gestionale al Dirigente Scolastico e al Tecnico Specialistico all’esecuzione del progetto, al gruppo di supporto tecnico operativo alla progettazione, al progettista ed al collaudatore.	☐
• Supporto Tecnico Specialistico all’esecuzione del progetto	☐

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato decreto,

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti generali: **(Barrare con una “X” il possesso dei requisiti richiesti)**

☐ di aver preso visione delle condizioni previste dall'Avviso interno e di accettare e approvare senza riserva il suo contenuto;

☐ di essere in godimento dei diritti politici e civili;

☐ 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

☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;

☐ che quanto dichiarato corrisponde a verità;

☐ di essere Docente/ATA con contratto a tempo indeterminato;

☐ di essere titolare presso l'Istituto comprensivo 1 Modena;

di possedere altresì i seguenti requisiti minimi di accesso a seconda della figura professionale per cui si intende presentare istanza di partecipazione:

Figura professionale richiesta	Possesso di almeno uno dei seguenti titoli di accesso (Barrare con una "X" il possesso dei requisiti richiesti)	Indicare istituto scolastico e anno in cui si è svolto il servizio dichiarato
n. 3 figure professionali per l'incarico di Supporto tecnico gestionale al Dirigente Scolastico e al Tecnico Specialistico all'esecuzione del progetto, al gruppo di supporto tecnico operativo alla progettazione, al progettista ed al collaudatore.	Assistente Amministrativo che ha svolto il proprio servizio all'interno dell'area Finanziario-contabile: ☐ patrimonio, ☐ acquisti e magazzino, ☐ sostituto e supporto DSGA; ☐ competenze consolidate nella gestione degli acquisti ☐ esperienza informatica nella gestione del Sito dell'Istituzione	Istituto _____ a.s. _____
n. 1 figura professionale per l'incarico di Supporto Tecnico Specialistico alla esecuzione del progetto.	☐ Essere in possesso di Competenze certificate in merito alla gestione di procedure ad evidenza pubblica ovvero di gestione dei contratti pubblici ovvero di gestione del personale; ☐ Essere in possesso di esperienze professionali in merito alla gestione di procedure ad evidenza pubblica ovvero di gestione dei contratti pubblici ovvero di gestione del personale.	Istituto _____ a.s. _____

Si allega, alla presente, copia di un documento di identità valido,

Data _____ firma _____

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

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 CHE LE INFORMAZIONI RIPORTATE NELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE MICORRISPONDONO A VERITÀ.

Data _____ firma _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196
RECANTE DISPOSIZIONE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E SS.MM.II.,
AUTORIZZA L'ISTITUTO COMPRENSIVO1 MODENA AL TRATTAMENTO DEI DATI CONTENUTI
NELLA PRESENTE DOMANDA ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI
DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

Data_____ firma_____