Allegato A - istanza di Partecipazione COLLABORATORI SCOLASTICI

**Oggetto:** Domanda di partecipazione all’Avviso UNICO per la selezione di **COLLABORATORI SCOLASTICI** “**PERCORSI FORMATIVI LABORATORIALI E CO-CURRICULARI”** da impiegare nell'ambito del finanziamento relativo al progetto: “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”

**Titolo del Progetto *DI-VARI COLORI***

**Codice Progetto:** **M4C1I1.4-2022-981-P-16767**

**C.U.P.** **D74D22004430006**

Il/La sottoscritt\_ nat a il / / e residente a in Via N° cap. Prov. Codice Fiscale tel. e-mail

in servizio presso con la qualifica di

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico relativamente al progetto sopra richiamato per il modulo “**PERCORSI FORMATIVI LABORATORIALI E CO-CURRICULARI**” : **- COLLABORATORE SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a 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 team per la prevenzione della dispersione scolastica
* 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
* Allegato B (griglia di valutazione)
* Curriculum Vitae come richiesto nell’Avviso
* Dichiarazione di assenza cause di incompatibilità/conflitti di interesse

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l’I.I.S “EUCLIDE” al trattamento dei dati contenuti nella

presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data firma