ALLEGATO A (istanza di partecipazione)

**Al Dirigente Scolastico**
**Istituto Comprensivo Pescara 6**

***Domanda di partecipazione alla selezione di COLLAUDATORE - Progetto "Nuovi LabLIM" –***

***Avviso Pubblico n. prot. AOODGEFID/9911 del 20.04.2018***
***Codice identificativo Progetto 10.8.1.A6-FSC-AB-2018-85 - CODICE CUP: J22G18000130007***

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

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

residente a _____via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **ESPERTO COLLAUDATORE** relativamente al progetto:

| Titolo Progetto | Codice Identificativo |
|---|---|
| Nuovi LabLIM | ***10.8.1.A6-FSC-AB-2018-85*** |

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 non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ❑ di avere la competenza informatica necessaria per l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"
- ❑ di essere in possesso dei titoli di ammissione e dei requisiti di partecipazione al momento della presentazione della istanza di partecipazione e fino alla durata dell'incarico
- ❑ di essere a conoscenza della esclusione/immediata decadenza dall'incarico a seguito della perdita dei requisiti di partecipazione

Data_____ firma_____

Si allega alla presente:

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

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'Istituto Comprensivo Pescara 6 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____