ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Classico "Ugo Foscolo"

Domanda di ADESIONE all'Avviso di richiesta disponibilità personale ATA Bando PON FSE Azione 13.1.2 "*Digital Board: trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione*"

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**

Di aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

| **Figura per cui si partecipa** | **Barrare la casella per la scelta di adesione** | Barrare la lettera di riferimento di cui all'art. 1 | **Barrare la casella per la scelta di NON ADERIRE** |
|---|---|---|---|
| **Assistente Amministrativo** | | **a)** | |
| **Collaboratore Scolastico** | | **b)** | |
| **Assistente Tecnico** | | **c)**<br>**d)** | |

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

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

1) Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche 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_____