

ALLEGATO A (istanza di partecipazione verificatore della conformità PNRR)

**Al Dirigente Scolastico
IC Aldo Moro Stornarella**

Il/la sottoscritto _____ nato/a _____ il
_____ Codice fiscale _____ residente a _____ in
_____ Telefono fisso/cellulare _____
mail _____ PEC _____
In servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'incarico di verificatore della conformità per un totale di 20 ore.

A tal fine consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci dichiara quanto segue:

- di avere letto le condizioni previste nel bando;
- di essere in possesso di specifiche conoscenze sui settori previsti nel bando;
- di avere cittadinanza italiana o di uno dei seguenti Paesi membri dell'Unione Europea;
- di essere in godimento dei diritti civili e politici
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
- di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, si impegna a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;

- Di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

Data _____ Firma _____

Allegati:

- Curriculum vitae
- Carta d'identità
- Tabella di autovalutazione titoli

Il/la sottoscritto/a autorizza ai sensi del d.lgs 196/2003 e del GDPR 679/2016 autorizza l'IC Aldo Moro di Stornarella al trattamento dei dati personali contenuti nell'autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ Firma _____