

Allegato "A"

Al Dirigente Scolastico

CNP: 10.2.2A-FSEPON-2020-204

CUP: C71D20000310001

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di o delegato DS Avviso Pubblico prot. n. AOODGEFID/19146 del 06/07/2020, emanato nell'ambito del programma Operativo Nazionale "Perla scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014- 2020 – Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) e del relativo Programma Operativo Complementare (POC) "Per la Scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 – Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione, approvato con Delibera n. 15 e.f.2020 Verbale n. 5 del 06/11/2020

Il/la sottoscritto/a nato/a..... () Il / ___/___ codice fiscale _____ residente a
() in via.....n.....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di DELEGATO DS/Supporto Operativo. 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 essere cittadino;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali;
- di possedere il seguente titolo di studio; conseguito ilpresso..... ;
- conoscere e saper utilizzare con piena autonomia e padronanza il pacchetto Office e la piattaforma GPU PON INDIRE
- Si allega alla presente curriculum vitae.

DataFirma.....

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza l'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data Firma.....