**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI N.1**

**SUPPORTO OPERATIVO**

**PROGETTO “UN LIBRO PER AMICO”**

**COD. IDENTIF.** **10.2.2A-FSEPON-PU-2020-194**

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto di Istruzione Superiore

“C. MONDELLI”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione di Supporto operativo nell’ambito del progetto “Un libro per amico” cod. identif. 10.2.2A-FSEPON-PU-2020-194

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000, di:

* essere in possesso dei requisiti previsti dall’avviso prot. 3655 del 9.04.2021;
* essere in possesso dei titoli valutabili ai fini dell'attribuzione dell’incarico come da tabella inserita nell’avviso;
* aver preso visione dei compiti relativi alla figura professionale per la quale si concorre;
* essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dal DS;
* essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve;
* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle “Disposizioni e istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai FSE 2014-2020” ovvero di non essere collegato/a né come socio/a né come titolare a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare d’appalto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documenti allegati:

* Curriculum vitae in formato europeo, dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari, nonché dei titoli validi posseduti
* Scheda Autovalutazione titoli posseduti
* Copia documento d’identità