ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

IC Villongo

**Domanda di ADESIONE alla selezione bando PON FESR** - l'Avviso pubblico prot. n. 38007 del 27 maggio 2022 per gli "Ambienti didattici innovativi per le scuole dell'infanzia*;*
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**

## La propria disponibilità a partecipare in qualità di SUPPORTO AMMINISTRATIVO al progetto

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale " Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento " 2014-2020 – Fondo Europeo di sviluppo Regionale ( FESR ) – REACT EU. Asse V – Priorità d'investimento: 13i – ( FESR ) " Promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID - 19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia " – Obiettivo specifico 13.1: Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia – Azione 13.1.5 " Ambienti didattici innovative per le scuole dell'infanzia" Avviso pubblico prot. n. 38007 del 27 maggio 2022 per gli "Ambienti didattici innovativi per le scuole dell'infanzia".

***Codice identificativo :*** 13.1.5A-FESRPON-LO-2022-148

**CUP:** B94D22000550006

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 essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ❑ 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 integrazioni GDPR679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____