

**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico  
IC Villongo

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla selezione di figure professionali per il progetto  
**Avviso individuazione team per la prevenzione della dispersione scolastica CUP:  
B34D22005800006**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

status professionale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

avendo preso visione dell'Avviso per il reclutamento di figure professionali per l'attuazione del progetto in oggetto

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di

componente del team **per la prevenzione della dispersione scolastica**

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
  - di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

**N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'IC di Villongo al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_