ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
I.C. Guglielmo Marconi

Domanda di DISPONIBILITA' figure di supporto amministrativo/contabile progetto **Edugarden Circolare Dipartimento dell'istruzione, dell'Università e del Diritto allo studio Servizio VIII — Scuole Statali. Interventi in favore delle istituzioni scolastiche statali di 1^ grado della Sicilia, ai sensi dell'art. 1, lettera d, della L.R. 16/08/1975, n. 66 — Es. fin. 2020 — capitolo 373361.**
CUP: G79J21016170002

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 COLLABORATORE SCOLASTICO al progetto Edugarden Circolare Dipartimento dell'istruzione, dell'Università e del Diritto allo studio Servizio VIII — Scuole Statali. Interventi in favore delle istituzioni scolastiche statali di 1^ grado della Sicilia, ai sensi dell'art. 1, lettera d, della L.R. 16/08/1975, n. 66 — Es. fin. 2020 — capitolo 373361.

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, dichiara di avere preso visione dell'informativa pubblicata nell'area PRIVACY sul sito istituzionale ed autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data_____ firma_____