**Istituto Tecnico Economico** Amministrazione Finanza Marketing

SistemiInformativiAziendaliPPZTD011014

**Istituto Tecnico Tecnologico** Agraria Agroalimentare Agroindustria Produzioni e Trasformazioni Viticoltura ed Enologia

Gestione dell’ambiente e del territorio PZTA01101N

**Liceo Classico**

PZPC011015

**Liceo Scientifico** Liceo Scientifico Scienze applicate PZPC011015

**Percorso di II Livello** Serale per Adulti

PZTD01150C

Sede di Palazzo San Gervasio‘C. d’Errico’

**Istituto Tecnico Economico** Amministrazione Finanza Marketing Sistemi

InformativiAziendaliPZTD011025

**Liceo Linguistico**

PZPM011019

**Percorso di II Livello** Serale per Adulti PZTD01152E

**Liceo Scientifico** Liceo Scientifico Scienze applicate

ALLEGATOA

# Ministero dell’Istruzione e delMerito

ISTITUTO D’ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “G.SOLIMENE”

# Via Aldo Moro,3-85024Lavello(PZ)

Al Dirigente Scolastico

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PIANO ESTATE

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codicefiscale|| | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via

recapito tel. recapito cell.

indirizzo E-Mail

in servizio con la qualifica di

**DICHIARA**

Di aderire alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

|  |  |
| --- | --- |
| **Figura per cui si partecipa** | **Barrare la casella perla scelta di adesione** |
| **Collaboratore scolastico** |  |

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
2. Curriculumvitae

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l’I.I.S. Solimene al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data firma