MODELLO B

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore
"L. Pilla"
Campobasso

Domanda di ADESIONE alla selezione bando POC avviso n _____ del

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:
Programma Operativo Complementare (POC) 2014-2020 "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con FSE e FDR Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) – Obiettivi specifici 10.1, 10.1 e 10.3 - Azione 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza"
Codice progetto: 10.2.2A- FDRPOC-MO-2022-29- CUP F34C22001100001 dal titolo 'Seconda stella a destra questo è il cammino…'
per i moduli:

Sottoazione - Codice progetto	Titolo Moduli	
10.2.2A- FDRPOC-MO-2022-29	Scuola e impresa	
	Alleniamoci col robot	
	Maratona di economia	
	Cittadini attivi	
	Laboratorio per ICDL in CAD 2D o 3D	
	English for future	
	Progettazione antisismica	

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 _____

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 _____