**ALLEGATO A -** Istanza di partecipazione

**Al Dirigente** **scolastico**

**Prof. Alfredo Scaccianoce**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via recapito tel. recapito cell. indirizzo E-Mail indirizzo PEC

in servizio presso con la qualifica di

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di:

|  |  |
| --- | --- |
| * Supporto in attività di tipo amministrativo/contabile | * Supporto tecnico specialistico al R.U.P. |

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 possesso dei requisiti di ammissione previsti dal bando, e in particolare:

# di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, di trovarsi nelle condizioni di incompatibilità come indicate nel modulo allegato B:

# di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta attraverso gli appositi moduli predisposti dall’Amministrazione.

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

Si allega alla presente:

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B modulo per la dichiarazione delle situazioni di incompatibilità
* Allegato C (griglia di valutazione dei titoli)
* Curriculum Vitae

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000 dichiara di avere la necessaria competenza per svolgere con correttezza tempestività ed efficacia i compiti inerenti la figura professionale per la quale si partecipa, ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall’incarico

Data firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, e alle successive modifiche e integrazioni del G.D.P.R. 679/2016, autorizza l’istituto Comprensivo Schweitzer al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione .

Data firma