



**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico del**

**Liceo Lucio Piccolo di**

**Capo d’Orlando**

# Domanda di DISPONIBILITA’ Avviso Piano Nazionale Di Ripresa e Resilienza - Missione 4: Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).

# 

# Titolo: Competenti nel Terzo Millennio

# Progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-16817

# CUP: G14D22005350006

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 per la selezione della figura professionale di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Figura per cui si partecipa** | **Barrare la casella per la scelta di adesione** | **Barrare la casella per la scelta di NON ADERIRE** |
| **Amministrativo** |  |  |
| **Collaboratore Scolastico** |  |  |
| **Tecnico di laboratorio** |  |  |

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 dall’avviso
* 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. Curriculum vitae
3. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

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

Data firma