

Al Dirigente scolastico

IC MICHELI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

il _____, Residente a _____

in Via/Piazza _____ - Codice fiscale

_____, Recapito telefonico _____, cell.

_____ - e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, in qualità di **DOCENTE - TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA**- nell'ambito del progetto PNRR: Missione 4: Istruzione e ricerca - Investimento 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica", Codice **M4C1I1.4-2022-981-P-11631**

per l'attribuzione di un incarico per lo svolgimento delle seguenti attività :

- **DOCENTE - TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all' art. 76 del citato D.P.R. 445/00,

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, di :

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale

- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (*Regolamento UE 2016/679*);
- Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____,
tel. _____ cell. _____ mail
:_____.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo web di questo istituto

Allega alla presente istanza:

- Tabella di valutazione titoli (Allegato B);
- Curriculum vitae;
- Ogni altro titolo utile alla selezione
- Copie autentiche dei titoli di studio e/o professionali posseduti o relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell' art.46 DPR 445/00. L' amministrazione si riserva di verificare l'effettivo possesso dei titoli dichiarati;*

Parma, _____

Firma

(obbligatoria a pena di nullità della domanda)

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI, A SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

*Per il personale interno è sufficiente far riferimento alla documentazione già in possesso dall' amministrazione.