



Finanziato dall'Unione Europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo ex S.M. "G. Pascoli"
Via Parini, 1
75100 MATERA

Il/la
sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov)

Residente a _____ (_____) in Via _____
(luogo) (prov) (indirizzo)

n. _____

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di **ESPERTO AMMINISTRATIVO – CONTABILE** interno per la partecipazione al per la partecipazione al Progetto "P.A.S.C.O.L.I. 4.0 Progettare Ambienti Scolastici Collaborativi On life Laboratoriali Inclusivi", a valere sul PNRR – Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 – Investimento 3.2: Scuola 4.0 – Azione 1 – Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi.

Codice Identificativo: M4C1I3.2-2022-961-P-24543.

(Autorizzazione MI / D.M. 08/08/2022 n. 218 – Accordo di concessione prot. n. 45084 del 17/03/2023).

Incarico di "Esperto amministrativo / contabile"

nel rispetto dei contenuti indicati nell'Avviso Pubblico prot. n. _____ del _____ .

A tal fine allega:

curriculum vitae con indicazione chiara e puntuale dei requisiti richiesti.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione per mancanza situazioni di conflitto d'interessi o di incompatibilità.

Documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento

non acconsento

Data _____

Firma _____



Finanziato dall'Unione Europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Procedura di selezione per la partecipazione al Progetto "P.A.S.C.O.L.I. 4.0 Progettare Ambienti Scolastici Collaborativi On life Laboratoriali Inclusivi", a valere sul PNRR – Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 – Investimento 3.2: Scuola 4.0 – Azione 1 – Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi.

Codice Identificativo: M4C1I3.2-2022-961-P-24543.

(Autorizzazione MI / D.M. 08/08/2022 n. 218 – Accordo di concessione prot. n. 45084 del 17/03/2023).

Esperto amministrativo / contabile

Il/la sottoscritto/a _____

(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (_____) il _____

(luogo) (prov)

Residente a _____ (_____) in Via _____

(Luogo) (Prov.) (Indirizzo)

n. _____

C. F. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

Quanto segue, in relazione alla procedura di selezione indicata:

- ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 53, comma 14, del D. Leg.vo n. 165/2001 e ss.mm.ii, di non trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi con l'Amministrazione per l'assunzione dell'incarico di Esperto amministrativo – contabile.
- Di non presentare alcuna altra causa di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico indicato.
- Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data _____

(Luogo, data)

Firma _____