

Allegato 1 – Domanda di Comunicazione disponibilità supporto amministrativo

CNP: M4C1I3.1-2023-1143

Titolo avviso/decreto Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)

CUP: J14D23004990006

Alla Dirigente
Scolastica dell'Istituto
Comprensivo Giovanni
XXIII Crotone

Oggetto: Comunicazione disponibilità personale collaboratore scolastico per l'incarico di **supporto e sorveglianza** relativo a 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 3.1: "Nuove competenze e nuovi linguaggi" della Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza. (D.M. 65/2023)

Il sottoscritto:

Cognome e nome:	nato a:	nato il:
Residente a:	via	
Codice fiscale:	Mail:	
In servizio presso questo Istituto in qualità di:	Assistente Amministrativo	

Avendo preso visione della Richiesta di disponibilità relativa alla selezione di personale Amministrativo per l'incarico di **supporto e sorveglianza** relativo a Piano cui al . (D.M. 65/2023)

COMUNICA

la disponibilità all'incarico di **supporto e sorveglianza** relativo al progetto in oggetto citato.

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:

- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

Allega alla presente domanda:

Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità (All. 2)

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, dichiaro, altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

DATA _____

FIRMA _____

All. B

CNP: M4C1I3.1-2023-1143 Titolo avviso/decreto
Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali
(D.M. 65/2023)
CUP: J14D23004990006

- Al Dirigente Scolastico
- IC _____
- di _____ ()

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a..... nato/a

il residente a

..... cap

via..... tel.

cell.

e-mail C.F.

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell' IC GIOVANNI XXIII CROTONE, prot. nr. ___ del ___/___/___ per la selezione di personale Assistente amministrativo nell'ambito del Progetto

CNP: M4C1I3.1-2023-1143 Titolo avviso/decreto Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)

CUP: J14D23004990006

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità e di inconferibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative finanziate con Fondi Europei *Next Generation EU*.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'IC GIOVANNI XXIII DI CROTONE.

LUOGO E DATA.....

FIRMA (per esteso e leggibile)