

Liceo Statale Classico - Scientifico - Linguistico "Lorenzo Rocci"

Via Colle della Felce s.n.c. - 02032 Passo Corese - Fara in Sabina (RI) - Tel. 0765 487219

C.F. 90053850575 - C.M. RIPS070005- C.U.U. UFPZ5R

ALLEGATO A (istanza di partecipazione PROGETTISTA)

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "L. Rocci" di Passo Corese -RI

Domanda di partecipazione alla selezione PROGETTO RETI DI ISTITUTO

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 **ESPERTO PROGETTISTA** relativamente al progetto:

Codice Progetto	Titolo Progetto	Totale autorizzato	Codice CUP
13.1.1A-FESRPN-LA-2022-38	<i>Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici</i>	€ 47.768,63	D59J21019060006

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 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
 - di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Liceo Statale Classico - Scientifico - Linguistico "Lorenzo Rocci"

Via Colle della Felce s.n.c. – 02032 Passo Corese – Fara in Sabina (RI) - Tel. 0765 487219

C.F. 90053850575 – C.M. RIPS070005- C.U.U. UFPZ5R

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'IITI RIGHI al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

_____, li ___/___/_____

firma _____