

**ALLEGATO A**

****

**Al Dirigente Scolastico Prof. Antonio Spagnuolo**

**dell’IS “V. De Caprariis”di Atripalda (AV)**

**OGGETTO: Domanda di disponibilità Personale ATA - PNRR Investimento 1.4: “*Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica*” – DM 19/24 – Ex Ronca**

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 a ricoprire l’incarico di Supporto specialistico o operativo di progetto relativo

alla figura professionale di:

|  |  |
| --- | --- |
| **Figura per cui si partecipa** | **Barrare la casella per la scelta****di adesione** |
| **Direttore SGA** |  |
| **Assistente Amministrativo** |  |
| **Assistente Tecnico** |  |
| **Collaboratore Scolastico** |  |

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.

Data Firma

Si allega alla presente

1) Documento di identità in fotocopia.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della Legge 196/2003 e successive modifiche del GDPR 679/2016, autorizza l’IS “V. De Caprariis” al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

**Data Firma**