

N.	Modulo PN Agenda Nord	Docente esperto*	Tutor d'aula*
1	Italiano per Amico livello sopravvivenza Destinatari: almeno 20 alunni della scuola primaria "C. Antognini" Durata: 30 ore		
2	Italiano per Amico livello soglia Destinatari: almeno 20 alunni della scuola primaria "C. Antognini" Durata: 30 ore		
3	Italiano per Amico livello sopravvivenza Destinatari: almeno 20 alunni della scuola primaria "C. Faiani" Durata: 30 ore		
4	Italiano per Amico livello soglia Destinatari: almeno 20 alunni della scuola primaria "C. Faiani" Durata: 30 ore		



Istituto Comprensivo "Cittadella - Margherita Hack"

Via Tiziano, 50 – 60125 Ancona Tel.- 0712805041 Fax.- 0712814625

codice fiscale: 93084460422 - codice meccanografico: ANIC81600P

PEO: anic81600p@istruzione.it - PEC: anic81600p@pec.istruzione.it

Sito web: <https://dttadellascuola.edu.it> - Codice univoco fatturazione elettronica: UF7CYZ



***Inserire una X nella casella del profilo o dei profili richiesti (è possibile candidarsi per più profili e per più moduli).**

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 dall'avviso
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali
- ☐ 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 in accordo con il Dirigente Scolastico;
- ☐ 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"

Data _____ firma _____

Si allegano alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B e/o Allegato C (griglia di valutazione)
- Dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae sottoscritto

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



Istituto Comprensivo "Cittadella - Margherita Hack"

Via Tiziano, 50 – 60125 Ancona Tel.- 0712805041 Fax.- 0712814625

codice fiscale: 93084460422 - codice meccanografico: ANIC81600P

PEO: anic81600p@istruzione.it - PEC: anic81600p@pec.istruzione.it

Sito web: <https://dttadellascuola.edu.it> - Codice univoco fatturazione elettronica: UF7CYZ



DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITÀ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____