Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

******MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**Istituto Comprensivo “Casalinuovo – Catanzaro Sud”**

C.M. CZIC86000N – C.F. 97061440794 – Codice Univoco UFQ2GB

Via Stretto Antico, 29 88100 Catanzaro (CZ)

Telefax. 0961/32873 E-mail: [czic86000n@istruzione.it](mailto:czic86000n@istruzione.it) PEC:[czic86000n@pec.istruzione.it](mailto:czic86000n@pec.istruzione.it)

Web: [www.iccasalinuovocatanzarosud.edu.it](http://www.iccasalinuovocatanzarosud.edu.it)

|  |
| --- |
| **Allegato 1: Domanda di partecipazione incarico - Avviso pubblico “Progettista”** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Al Dirigente Scolastico**  **dell’Istituto Comprensivo Casalinuovo di Catanzaro** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | ***Richiesta di partecipazione alla selezione esperto “PROGETTISTA” relativo al PNRR Azione 1 Next generation Class:***  *Progetto “*“Lògos, creatività, esperienza”,;*”,* – Codice identificativo del progetto: **M4C1I3.2-2022-961-P-13821**- CUP: **I64D23000360006**”.*, finanziato nell’ambito del decreto del Ministro dell’istruzione 8 agosto 2022, n. 218, Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 3.2 “Scuola 4.0: scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori”, Azione 1 - Next generation classroom - Ambienti di apprendimento innovativi, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU.* |

**Il sottoscritto:**

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

Avendo preso visione della richiesta di disponibilità relativa alla selezione in oggetto citata,

**CHIEDE,**

di partecipare alla selezione in qualità di: “**PROGETTISTA”**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del citato DPR.

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
| di essere in possesso del titolo di studi: | |
| conseguito il: | presso: |

Allega alla presente domanda:

* Allegato 2 – Griglia valutazione titoli;
* Allegato 3 – Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità
* Allegato 4 – Curriculum in formato Europeo;

.

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_