

# Programma Operativo Nazionale 2014-2020

“Competenze di Base”

# Codice Identificativo Progetti: 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-412/10.2.1°-FSEPON-LO-2017-175

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Clusone”**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA’**

\_ l \_ sottoscritt \_ \_ nat\_ il a

(Prov. ) e residente a (Prov. \_) Via \_ n. C.F.

Cell. \_ email

## *CHIEDE*

di essere ammess\_\_ a partecipare alla selezione per titoli comparativi **Personale ATA** per la realizzazione di percorsi nell’ambito del Programma Operativo nazionale 2014-2020 Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico AOODGEFID Prot. n.1953 del 21 febbraio 2017.

## *DICHIARA*

sotto la piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

di essere cittadino italiano; di essere cittadino di Stato membro della Unione Europea;

di godere dei diritti politici, iscritto nelle liste elettorali del Comune di ; di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso;

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti ; di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall’impiego;

di essere in possesso del titolo di studio previsto dal bando per l’ammissione:

di possedere competenze di tipo informatico, per la gestione della piattaforma PON;

di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal G.O. e di impegnarsi a documentare l’attività svolta; di essere disponibile ad effettuare il servizio nella sede di riferimento del modulo progetto assegnato;

................................................ data

**Firma del Dichiarante**