

**ALLEGATO A (istanza di partecipazione COLLAUDATORE)**

Al Dirigente Scolastico  
I.C. DUEVILLE

**Domanda di partecipazione alla selezione Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **ESPERTO COLLAUDATORE** relativamente al progetto:

Titolo Progetto	Identificativo	CUP
<b><i>Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici</i></b>	<b>Codice nazionale 13.1.1A-FESRPON-VE-2021-57</b>	H69J21005640006

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 non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di essere in servizio in qualità di \_\_\_\_\_ presso codesta amministrazione
- di essere in servizio in qualità di \_\_\_\_\_ presso altra amministrazione

\_\_\_\_\_ (indicare quale)

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'ISTITUTO COMPRESIVO RONCALLI di DUEVILLE al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_