

➤ **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
IIS Cesare Battisti di Velletri

**OGGETTO: Istanza di partecipazione AVVISO INTERNO PER LA SELEZIONE E PER IL RECLUTAMENTO DI UN COLLAUDATORE INTERNO A VALERE SUL PROGETTO PNRR MISSIONE 4: Azione 1 - Next generation classroom -**

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

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione prevista dall'Avviso in oggetto.

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- di aver preso visione dall'avviso per la selezione in oggetto
- di possedere i requisiti richiesti dall'avviso
- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare): \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali
- di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione
- di non avere carichi penali pendenti
- di autorizzare al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali connessi al rapporto di lavoro ai sensi del Regolamento del Parlamento Europeo 679/2016 e dal Codice in materia di

## Allegato A - Azione 2 LABS

protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196), adeguato alle disposizioni del suddetto Regolamento tramite il Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### **INOLTRE, Alla presente istanza si allegano:**

- curriculum vitae in formato europeo
- documento di identità
- tabella di valutazione dei titoli e delle esperienze (allegato B), COMPILATA
- dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità (allegato C)

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_