









Oggetto: Dichiarazione sul possesso dei requisiti relativa all'individuazione di personale interno che costituirà il gruppo di lavoro ai fini dell'orientamento e tutoraggio per le STEM ed il multilinguismo afferente al Progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-28564 – Intervento B

| II/la | sottoscritto/a | r | | | | | |
|----------------------|--|--|---|--|---------------------------------|-------------------|--|
| | | il | residente a | a | | | |
| | vincia di | | | | | | |
| | Codice Fiscale _ | | | | | | |
| | | | , personale | : interno di | questa Istit | uzione | |
| Scol | astica | | | | | | |
| legg avrà dice | sapevole che la falsità in i speciali in materia e c la decadenza dai ben mbre 2000 e l'applicazio gli effetti di cui agli artt. | ne, laddove dovesse em efici eventualmente ott ne di ogni altra sanzione | nergere la non verio tenuti ai sensi dell' prevista dalla legge | dicità di quant 'art. 75 del d. e, nella predett | to qui dichiar P.R. n. 445 (| ato, si del 28 | |
| | - | СНІ | EDE | | | | |
| di es | ssere ammess <mark>o/a</mark> a parte | ipare alla procedura in o | ggetto. | | | | |
| A ta | l fine, <u>dichiara</u> , sotto la pi | opria responsabilità: | | | | | |
| 1. | che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti: | | | | | | |
| | residenza: | | | | | | |
| | indirizzo posta elettro | nica ordinaria: | | | | | |
| | indirizzo posta elettro | nica certificata (PEC): | | | | | |
| | • numero di telefono: _ | | | | | | |
| | autorizzando espressam comunicazioni; | ente l'Istituzione scolas | tica all'utilizzo dei | suddetti mezz | zi per effettu | iare le | |





mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;







3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da











conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

| e alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a |
|--|
|--|

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione specificata in oggetto e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e 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;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali];
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

| ovvero, | nel | caso | in | cui | sussistano | situazioni | di | incompatibilità, | che | le | stesse | sono | le |
|---------|--------|------|----|-----|------------|------------|----|------------------|-----|----|--------|------|----|
| segue | enti:_ | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, *ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente* si prega di allegare nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

| Luogo e data | Tillia del Fartecipante |
|--------------|-------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |





Luggo a data





Eirma dal Dartacinanta

