ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di BorgoVirgilio

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' DSGA

Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - 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 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi*

CNP: **M4C1I3.2-2022-961-P-11758**
Titolo Progetto TrasForma
CUP: **D24D22004270006**

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio con la qualifica di

_____

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti
nel caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

sotto la propria responsabilità a svolgere le attività aggiuntive al proprio profilo di riferimento per la realizzazione del seguente progetto: - **Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi codice progetto:M4C1I3.2-2022-961-P-11758 Titolo Progetto TrasForma CUP: D24D22004270006**

Dichiara altresì:

- ❑ 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 essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ❑ di possedere i requisiti minimi di partecipazione di cui all'Art. 4 del presente avviso (solo per la figura di Assistente Amministrativo)

Data_____ firma_____

Si allega alla presente:

1. Documento di identità in fotocopia
2. Curriculum vitae

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo di BorgoVirgilio al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____