



Via Ronca 11 - 83047 **LIONI** (AV)

con plesso e sezioni associate di scuola dell’infanzia, primaria e sec. di 1° grado di **Teora** (AV) AVIC86000T - C.F.91007490641 - C.U. Fatt.UFIV4S

Sito web: [**www.iclioni.edu.it**](http://www.iclioni.edu.it/)

tel/fax: 082742046 e-mail: [**avic86000t@istruzione.it** e](mailto:avic86000t@istruzione.it)-mail pec: [**avic86000t@pec.istruzione.it**](mailto:avic86000t@pec.istruzione.it)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Scuola dell’infanzia e scuola primaria | Via Ronca 11 | 83047 Lioni (AV) | Tel/Fax 082742046-0827 270275 |
| Scuola secondaria 1°grado | Via Ronca 20 | 83047 Lioni (AV) | Tel. 082742015 |
| Scuola dell’Infanzia, primaria e sec. 1° | Largo Europa 10 | 83056 Teora | Tel. 082751077 |
|  |  | (AV) |  |

*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 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”*

**Titolo Progetto “Competenze e nuovi linguaggi nella Scuola del Futuro”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Avviso decreto** | **Identificativo progetto** | **Linea di investimento** | **CUP** |
| M4C1I3.1-2023-1143 | ***M4C1I3.1-2023-1143-P-34786*** | Investimento 3.1 | ***F74D23002460006*** |

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

IC “N. Iannaccone” di Lioni

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PNRR D.M.65/2023

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 \_

**DICHIARA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Figura per cui si partecipa** | **Barrare la casella per la**  **scelta di adesione** | **Barrare la casella per la**  **scelta di NON ADERIRE** |
| **Amministrativo ruolo a)** |  |  |
| **Amministrativo ruolo b)** |  |  |
| **Collaboratore Scolastico** |  |  |

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 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

Data firma

Si allega alla presente

1. Dichiarazione di incompatibilità
2. Copia Documento di identità in corso di validità

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

Data firma