# ALLEGATO A

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **dell’I.I.S. “C.Levi”**

Domanda di disponibilità per l’attribuzione di incarico nel progetto 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 - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e

 multilinguistiche (D.M.65/2023). ).**Intervento: Linea di Intervento A - Realizzazione di percorsi**

 **didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti** Titolo : “**“eLEVIamo le competenze**

 **STEM e Multilinguistiche: yes we can!”-**” Codice del progetto: M4C1I3.1-2023-1143-1224

 CUP: C74D23002890006

Il/la sottoscritto/a Nato/a a il Codice fiscale Residente a via Recapito cell. Indirizzo e-mail

**DICHIARA**

La propria disponibilità per l’attribuzione dell’incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

o Assistente amministrativo per l’incarico di supporto amministrativo/contabile

o Collaboratore scolastico per attività operative strumentali alla realizzazione del progetto

o Assistente Tecnico per attività di laboratorio ed assistenza

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 essere disponibile ad adattarsi al calendario definito
* Di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente Data

firma

**AUTORIZZA**

L’Istituto al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato in persona del Dirigente scolastico pro tempore e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti nel “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne

l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data firma