

Presidenza Corso Garibaldi,142 - **Portici (NA)** Tel.Fax081/6126943

Via Roma, 32 - **Portici (NA)** Tel. 081/2158651 **–** Fax 081/471036

Cod. Fiscale: 95169940632 - Cod. Istituto NAIC8CA00L

e-mail: [**NAIC8CA00L@ISTRUZIONE.IT**](mailto:NAIC8CA00L@ISTRUZIONE.IT)

posta certificata: [**NAIC8CA00L@PEC.ISTRUZIONE.IT**](mailto:NAIC8CA00L@PEC.ISTRUZIONE.IT)

[**www.ic1donboscomelloni.edu.it**](http://www.ic1donboscomelloni.edu.it)

**All. A: Schema di Domanda di partecipazione**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – BANDO GRUPPO DI COLLAUDO- INTEGRAZIONE**

(Collaudo Tecnico / Amministrativo)

Il/la Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 di aver preso visione dell’avviso interno per la selezione di ESPERTI INTERNI con ruolo di componente del gruppo di collaudo e di presentare la propria candidatura per il ruolo di ( barrare la casella corrispondente):

* Integrazione

nel PNRR  **M4C1I3.2-2022-961-P-20304** dal titolo TRA-IN (TRAdizione-Innovazione) e di accettarne incondizionatamente i contenuti;

Chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara di:

1. essere a conoscenza delle attività da realizzare e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall’avviso;
2. avere competenze e/o esperienze idonee per svolgere l’incarico richiesto allegando alla presente idonee certificazioni/attestazioni valide a dimostrare il prerequisito di ammissione alla valutazione;

**Allega:**

1. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;
2. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
3. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), regolamento (UE) n. 2016/679 art.13

**Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**ALLEGATA ALL’ ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – BANDO GRUPPO DI COLLAUDO**

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

(cognome) (nome)

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di

DICHIARA

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;

- godere dei diritti civili e politici;

- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’avviso di selezione e di accettarne incondizionatamente il contenuto compresi termini e modalità di selezione e di redazione e pubblicazione delle graduatorie .

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito

del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

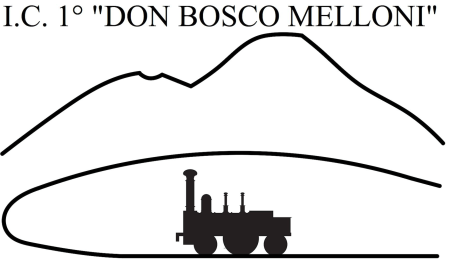
Il/la dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato

in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all’ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.



Presidenza Corso Garibaldi,142 - **Portici (NA)** Tel.Fax081/6126943

Via Roma, 32 - **Portici (NA)** Tel. 081/2158651 **–** Fax 081/471036

Cod. Fiscale: 95169940632 - Cod. Istituto NAIC8CA00L

e-mail: [**NAIC8CA00L@ISTRUZIONE.IT**](mailto:NAIC8CA00L@ISTRUZIONE.IT)

posta certificata: [**NAIC8CA00L@PEC.ISTRUZIONE.IT**](mailto:NAIC8CA00L@PEC.ISTRUZIONE.IT)

[**www.ic1donboscomelloni.edu.it**](http://www.ic1donboscomelloni.edu.it)

**All. B:** Schema di dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilita’ a ricoprire l’incarico

Al Dirigente Scolastico

dell’ Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Oggetto:* *Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/19\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso visione dell’Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico per la selezione del gruppo di collaudo nell’ambito del PNRR Piano Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classrooms - Codice progetto **M4C1I3.2-2022-961-P-20304**

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di non trovarsi in nessuna della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative finanziate dai PNRR, ovvero di:

* di non essere collegato, né come socio, né come titolare, né come consulente a ditte o società interessate alla fornitura delle apparecchiature/arredi /lavori edili ;
* di non essere incompatibile con il ruolo di componente gruppo di collaudo ;

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine del legale rappresentante dell’Istituzione scolastica o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del PNRR di cui trattasi.

**Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**