



Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
del Convitto Nazionale "P. Colletta"

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

C.F. _____ Residente a _____ (____)

in Via _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'avviso prot. n. _____ del _____
(Linea Intervento A - Linea Intervento B) per il seguente incarico:

- ☐ **SUPPORTO TECNICO E/O OPERATIVO AL RUP** (Supporto/collaborazione al/con il DSGA in quanto incaricato dell'organizzazione delle attività specifiche di supporto tecnico ed organizzativo al RUP per la gestione degli incarichi professionali al personale individuato)
- ☐ **SUPPORTO AMMINISTRATIVO E/O OPERATIVO ALL'INTERA GESTIONE DEGLI INCARICHI** (Supporto al gruppo di lavoro per la redazione degli atti necessari all'organizzazione didattica degli interventi)
- ☐ **SUPPORTO TECNICO E/O OPERATIVO ALL'INTERA GESTIONE DEGLI INCARICHI** (Supporto al gruppo di lavoro per la redazione degli atti necessari all'organizzazione didattica degli interventi)
- ☐ **SUPPORTO AL GRUPPO DI LAVORO PER ORGANIZZAZIONE DIDATTICA DEGLI INTERVENTI** (Attività ausiliaria/operativa di supporto al gruppo di lavoro per garantire l'accesso alla frequenza da parte dei beneficiari delle azioni)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

- ☐ di essere nato/a _____ (____) il _____
- ☐ di essere residente a _____
- ☐ di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;



- ☐ di 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 ai sensi della vigente normativa;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di essere in servizio in qualità di _____ ;
- ☐ titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università di _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 679/2016 e GDPR (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data

Firma