



PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia (linguaggi e multimedialità – espressione creativa espressività corporea); Avviso AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017. Competenze di base – CUP: C35B18000070007

Allegato 1

PON FSE 2014-2020

Codice 10.2.2A-FSEPON-FR-2017-52

Al Dirigente Scolastico
 ISTITUTO COMPRENSIVO DI BUJA
 Via Brigata Rosselli n. 66
 33030 Buja (UD)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____

_____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Docente a tempo indeterminato determinato fino al _____

in servizio presso _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di incarico nell'ambito del progetto **Codice Identificativo 10.2.2A-FSEPON-FR-2017-52 Titolo ME&YOUrope** per la seguente attività (apporre una X in corrispondenza dell'attività prescelta prescelto):

N	PROFILO	ORE
1	COLLABORATORE SCOLASTICO	23

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:

- a) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
- b) di non essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;
- c) di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
- d) di impegnarsi inoltre a rispettare i seguenti compiti connessi all'incarico ovvero quanto indicato nell'articolo 3 dell'avviso di selezione prot. 5458/c14 del 25/09/2018;
- g) di accettare tutte le condizioni espresse nell'avviso di selezione n. prot. 5458/c14 del 25/09/2018, incluse le seguenti:
 - la liquidazione del compenso per la prestazione avverrà solo ad effettiva erogazione da parte del MIUR del finanziamento della misura PON di competenza;
 - l'incarico sarà condizionato alla effettiva realizzazione dell'Azione.

- di non aver sottoscritto più di uno (1) contratto che lo impegni nello stesso arco temporale;
- di avere i seguenti titoli di partecipazione:
-

TITOLI		
Anzianità di servizio nell'attuale profilo di appartenenza		
Anno _____	dal ____/____/____	al ____/____/____ mesi _____ anno _____
presso _____		
Beneficiario art. 7	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Precedenti esperienze progetto PON FSE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Anno _____	dal ____/____/____	al ____/____/____ mesi _____ anno _____
presso _____		

Allega:

1. Allegato 2 Dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità
2. Allegato 3 Dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di altri incarichi o cariche o attività professionali
3. Allegato 4 Dichiarazione sostitutiva certificazione
4. Fotocopia documento d'identità

_____ li, _____

In fede