





Allegato A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER PERSONALE INTERNO

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AVVISO SELEZIONE INTERNA per l'individuazione di n. 1 Assistente Amministrativo per la realizzazione del progetto di scambi ed esperienze formative all'estero per studenti e per il personale scolastico attraverso un potenziamento del Programma Erasmus+ 2021-2027.

Codice dei progetti: PNRR_2023-1-IT02-KA121-SCH-000124021 e PNRR_2024-1-IT02-KA121-SCH-000208144.

CUP: B56E23004900006

AL DIRIGENTE SCOLASTICO Del Liceo Classico G.B. Morgagni Viale Roma 1/3 47121 - Forlì

II/la sottoscritto/a	
Nato/a a	Prov il
C.F _ _ _ _ _ _ _	Tel Fisso
Cell Indirizzo: Via	
n° Città	Prov. Cap
E-mail	
CHIEDE di partecipare alla selezione per l'incarico di:	
Assistente Amministrativo con competenze contabili e nella gestione amministrativa per la realizzazione del progetto di scambi ed esperienze formative all'estero per studenti e per il personale scolastico attraverso un potenziamento del Programma Erasmus+ 2021-2027. Codice dei progetti: PNRR_2023-1-IT02-KA121-SCH-000124021 e PNRR_2024-1-IT02-KA121-SCH-000208144. CUP: B56E23004900006	
A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della quale incorre nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sot di aver preso visione delle condizioni previste dal bandi di essere in godimento dei diritti politici di non aver subito condanne penali ovvero di avere i s	to la propria responsabilità quanto segue: do e di accettarne le condizioni

	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 di lavoro di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Scuola Futura".
- AI - AL - Cu	LEGANO: LLEGATO B — TABELLA PUNTEGGI LLEGATO C — DICHIARAZIONI LLEGATO D - INFORMATIVA PRIVACY URRICULUM VITAE OTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
Data_	firma