

Ministero dell'istruzione e del merito
 CENTRO PROVINCIALE PER L' ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
 CPIA DELLA PROVINCIA DI MATERA
 CTP Matera - CTP Marconia- CTP Metaponto - CTP Gorgoglione- CTP Irsina- CTP Policoro
 Via Matarazzo snc – 75100 MATERA ☎ tel 0835/682710
 C.F. 93057380771 – C.M. : MTMM107003 –

✉ e mail: mtmm107003@istruzione.it pec: mtmm107003@pec.istruzione.it Sito:www.cpiamatera.edu.it

ALLEGATO A Istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI VERIFICATORE DELLA CONFORMITA' PNRR CLASSROOM

Al Dirigente Scolastico del CPIA di Matera

PROGETTO PIANO NAZIONALE RIPRESA RESILIENZA
INVESTIMENTO 3.2 "SCUOLA 4.0
"Scuole innovative, cablaggio,nuovi ambienti di apprendimento e laboratori"
MISSIONE 4 – COMPONENTE 1
Azione 1- Next Generation Classrooms- Ambienti di apprendimento innovativi
Progetto M4C1I3.2-2024-1182-P-46112
" IL FUTURO A SCUOLA"
CUP C14D24000360001

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente a _____ via _____ recapito tel. _____ recapito

cell. _____ indirizzo E-Mail _____ indirizzo

PEC _____ in servizio presso _____

con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di VERIFICATORE DELLA CONFORMITA' nel ruolo:

Ruolo	Ore di impegno totale	Barrare per la scelta
<i>Esperto per la verifica di conformità tecnica delle attrezzature – AULE CLASSROOM</i>	N° 70 ore	

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
- 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 Operativo di Piano
- 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 "Gestione progetti PNRR

”
Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto _____ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____