ALLEGATO A -Istanza di partecipazione all'Avviso

Collaudatore/Verificatore della conformità per la realizzazione delle attività rientranti nell'ambito del Programma Operativo Complementare (POC) "Per la Scuola" 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivo specifico – 10.8: "Diffusione della società della conoscenza nel mondo della scuola e della formazione e adozione di approcci didattici innovativi" – Azione 10.8.6 – "Azioni per l'allestimento di centri scolastici digitali e per favorire l'attrattività e l'accessibilità anche nelle aree rurali ed interne" – sotto azione 6A "Centri scolastici digitali", Avviso Prot. 94540 del 24/04/2026 – "Acquisto di tablet, PC, dispositivi digitali, libri e sussidi didattici da concedere in comodato d'uso al personale della scuola"

Progetto	**CUP**	Titolo	**Importo autorizzato**
10.8.6A-FDRPOC-LA-2026-394	F14D26001980007	DISPOSITIVI DIGITALI	€ 16.029,00

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. "GIOVANNI PASCOLI"

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____

il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____ ( ) via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____@_____

in servizio presso l'I.C. Giovanni Pascoli

con la qualifica di_____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico **Collaudatore/Verificatore della conformità per il progetto 10.8.6A-FDRPOC-LA-2026-394 – CUP F14D26001980007**

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, ovvero:

_____

❑ 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 da questa Istituzione Scolastica;

❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla normativa vigente;

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia;
- Allegato B-Tabella di autovalutazione
- Allegato C - Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e di conflitto di interessi
- Curriculum Vitae.

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

Data _____ Firma _____

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