



Ministero dell'Istruzione e del Merito



**ISTITUTO COMPRENSIVO di LONGI**  
Comuni di Frazzanò, Galati Mamertino, Longi, Mirto e San Salvatore di Fitalia  
Via Vittorio Veneto 98070 – LONGI (ME) – Tel. 0941/485153  
CODICE MECCANOGRAFICO: MEIC847009 – AMBITO TERRITORIALE: SIC0016  
CODICE FISCALE: 84004830836 – CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFX2P2

PEO: [meic847009@istruzione.it](mailto:meic847009@istruzione.it) –  
PEC: [meic847009@pec.istruzione.it](mailto:meic847009@pec.istruzione.it)  
Sito web: [www.comprensivolongi.edu.it](http://www.comprensivolongi.edu.it)

Al Dirigente Scolastico IC Longi  
**Prof.ssa Rosaria ADDAMO**

ALLEGATO A

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione Progetto - “Lingua Italiana - Emozioni in scena”- CNP: 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-77 CUP: B74D23003720001**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
in servizio con la qualifica di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aderire alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

	<b>Galati Mamertino-San Basilio: Il palcoscenico delle emozioni A</b> <i>nel comune di S. Salvatore di F.</i>	<b>Galati Mamertino-San Basilio: Il palcoscenico delle emozioni B</b> <i>nel Comune di Galati M.</i>
<b>COLLABORATORE SCOLASTICO</b>		
<b>COLLABORATORE SCOLASTICO</b>		

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 aver preso visione delle condizioni previste dal bando;
- b) di essere in godimento dei diritti politici;
- c) di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_

- d) di non avere procedimenti penali pendenti,

\_\_\_\_\_

ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_

- e) di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- f) di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano;
- g) di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente.

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia

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

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_