

Al Responsabile del Procedimento

Istituto Comprensivo Pieraccini di

Firenze

fiic84800t@istruzione.it

ALLEGATO A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – PROGETTISTA ARCHITETTONICO

Autocertificazione ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR 445/2000

*Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza (PNRR) - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente
1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento
3.2: Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi*

CNP: M4C1I3.2-2022-961-P-22996

CUP: F14D22003800006

Titolo Progetto: Pieraccini - Next Generation Classroom

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ codice fiscale
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente a _____
via _____ recapito tel. _____ recapito cell.
_____ indirizzo e-mail _____ in servizio presso
_____ con la qualifica di _____ con contratto
a tempo _____ fino al _____, candidato per la figura di
PROGETTISTA ARCHITETTONICO,

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di

PROGETTISTA ARCHITETTONICO



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 avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- Di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- Di non essere stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- Di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- Di non aver riportato condanne penali e non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- Di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
- Di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, di impegnarsi a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
- Di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso di selezione;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta

Si allega alla presente:

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C (Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità)
- Curriculum Vitae in formato europeo

Data _____ firma _____

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