



ISTITUTO COMPRENSIVO 5
"EUGENIO MONTALE"
NAPOLI

Viale della Resistenza 11K-80145 NAPOLI- tel.e fax 081/5430772
Codice fiscale: 95285650636 – Cod. Mecc. : NAIC8GZ00N
E-MAIL: naic8qz00n@istruzione.it – naic8qz00n@pec.istruzione.it
Sito web www.ic5montale.edu.it



All.to A

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA'

Progetto "MENTI ESPRESSIVE IN SCUOLA CRE_A_TTIVA" – V annualità - Decreto Dirigenziale n. 504 del 05/10/2022, così come rettificato dal D.D. n. 536 del 20/10/2022 – progetto P.R. Campania FSE + 2021-2027 C.U. 14 NA – **PROGRAMMA SCUOLA VIVA** - CUP F64C2100010006

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente in _____ Via _____
CAP _____ te.: _____ Mail: _____;

DICHIARA

La propria disponibilità a svolgere l'incarico di seguito specificato nell'ambito del progetto **MENTI ESPRESSIVE IN SCUOLA CRE_A_TTIVA" – SCUOLA VIVA - V annualità**

- TUTOR MODULO N. _____ per ore _____
- docente per pubblicizzazione e promozione progetto
- docente per direzione e valutazione finale progetto
- docenti per elaborazione reports e studi

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. Di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato dell'Unione Europea _____
2. Di godere dei diritti civili e politici
3. Di non avere subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
4. Di essere in possesso dei requisiti di accesso, come esplicitati nell'avviso del _____
5. Di rispondere al profilo professionale richiesto, come riportato nel C.V. allegato

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell'Avviso del _____.

Si allega:

- Curriculum Vitae formato europeo
- Documento di identità in corso di validità
- Copia codice fiscale

Napoli, _____

In Fede _____

Informativa trattamento dei dati personali

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Comprensivo 5 Montale di Napoli e in quelle previste dai controlli e monitoraggi dell'Autorità di Gestione.

All'interessato/a competono i diritti previsti dalla normativa vigente in materia,

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

Autorizza l'Istituto Comprensivo 5 Montale di Napoli al trattamento dei suoi dati personali, in conformità alla normativa vigente in materia.

Napoli _____

Firma _____