**ALLEGATO A - DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ**

Al Dirigente Scolastico

dell’ITI *“Enrico Medi”* di San Giorgio a Cremano (NA)

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………………………………………………………………………………….. prov. (………..) il ….. / ….. / …….

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a …………………………………………………………………………………………………… Prov. (………..) CAP …………………………………

in via …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

recapito tel.: ……………………………………………………………………… recapito cell.: ………………………………………………………………….

indirizzo PEO: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

indirizzo PEC: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

in servizio presso: …………………………………………………………………… con la qualifica di: ……………………………………………………….

**DICHIARA**

di essere disponibile all’attribuzione di Incarico di lavoro in qualità di **PERSONALE ATA** per la partecipazione al **Progetto “LOOKING AT OUR FUTURE” - COD: M4C1I3.1-2023-1143-P-37899 - CUP: F64D23003580006**, nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 4: Istruzione e Ricerca - Componente 1 –Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023), per il profilo di seguito selezionato:

|  |  |
| --- | --- |
| **SELEZIONARE LA CASELLA**  **PER INDICARE IL PROFILO** | **PROFILO** |
|  | **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO** |
|  | **ASSISTENTE TECNICO** |
|  | **COLLABORATORE SCOLASTICO** |

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 cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero cittadino del seguente paese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (precisare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere dipendente di altre amministrazioni (precisare) ………………………………………………………………, ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Dirigente Scolastico;
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla normativa vigente.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Firma** |

Si allega alla presente:

* **Copia documento di identità in corso di validità**.

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, dichiara di avere le necessarie conoscenze e di quant’altro occorrente per svolgere con correttezza, tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall’incarico.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Firma** |

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, e successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’Istituto nella figura del Dirigente Scolastico, al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Firma** |

**ALLEGATO B - DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………………………………………………………………………………….. prov. (………..) il ….. / ….. / …….

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a …………………………………………………………………………………………………… Prov. (………..) CAP …………………………………

in via …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

recapito tel.: ……………………………………………………………………… recapito cell.: ………………………………………………………………….

indirizzo PEO: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

indirizzo PEC: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

in servizio presso: …………………………………………………………………… con la qualifica di: ……………………………………………………….

in relazione all’Avviso di richiesta disponibilità per l’attribuzione di Incarico di lavoro in qualità di **PERSONALE ATA** per la partecipazione al **Progetto “LOOKING AT OUR FUTURE” - COD: M4C1I3.1-2023-1143-P-37899 - CUP: F64D23003580006**, nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 4: Istruzione e Ricerca - Componente 1 –Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023), consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

* che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere Incarico di lavoro in qualità di PERSONALE ATA per la partecipazione al Progetto “LOOKING AT OUR FUTURE” - COD: M4C1I3.1-2023-1143-P-37899 - CUP: F64D23003580006, nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 4: Istruzione e Ricerca - Componente 1 –Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023);
  + di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni Pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall’Amministrazione;
  + di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall’art.53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblici”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Firma** |