

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale n. 3- 4
Oristano**

OGGETTO: Domanda di ammissione alla selezione di n. 1 esperto Collaudatore, nell'ambito della linea di investimento 1.4 "Victor 4.0" - Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1 — "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali scuola secondaria di primo e secondo grado e lotta alla dispersione scolastica", finanziato dall'UE (D.M. 41/2024)] - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

TITOLO "Victor 4.0"

CODICE PROGETTO M4C1I1.4-2024-1382-P- 52333

CUP F14D21001310006

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
_____ (____) Il ____/____/____ codice fiscale _____
residente a _____ (____) in via _____
_____ n. _____ telefono _____
_____ email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di esperto Collaudatore, nell'ambito della linea di investimento 1.4 "Victor 4.0: [Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1 — "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali scuola secondaria di primo e secondo grado e lotta alla dispersione scolastica", finanziato dall'UE (D.M. 41/2024)] - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

A tale fine, allega alla presente:

- ☐ Allegato B: Scheda di autovalutazione titoli posseduti
- ☐ Allegato C: Dichiarazione incompatibilità
- ☐ Curriculum vitae formato europeo
- ☐ Fotocopia documento di identità

Il sottoscritto, 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 dell'Avviso e di accettarne le modalità di selezione, reclutamento e tutte le condizioni previste dallo stesso;
- ☐ di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- ☐ di godere dei diritti politici;

Allegato A – Domanda di ammissione selezione esperto Collaudatore

- ☐ di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- ☐ di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego;
- ☐ di prestare servizio presso l'Istituto Comprensivo n. 3-4 con il profilo di: _____
- ☐ di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di acquisto;
- ☐ in caso di individuazione di esibire, su richiesta, in originale e/o copia autentica, i titoli soggetti a valutazione;
- ☐ di dare la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario definito dal coordinatore del progetto e a partecipare agli incontri collegati alla realizzazione del progetto.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs n. 196/03 e ss.mm.ii, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data ____/____/____

Firma _____