

ALLEGATO – Amministrativi

PROGETTO PON

10.2.2A-FSEPON-CA-2020-507 – “Aula viva”

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ (____) il ___/___/_____ codice fiscale _____

residente a _____ (____) in via

n. ____ Recapito telefonico _____ Cellulare

in servizio in qualità di: Assistente Amministrativo

Dichiara

la propria disponibilità per l’attribuzione dell’incarico di supporto operativo del progetto:

10.2.2A-FSEPON-CA-2020-507 – “Aula viva”

relativa alla figura professionale di Assistente Amministrativo

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 dall’avviso;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta;
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico, previste dalla normativa vigente.

Firma

Ai sensi del GRP 2016/679 dichiaro, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa Tali dati potranno essere comunicati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta, da disposizioni di legge, la facoltà di accedervi.

Luogo e Data

Firma
