

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “Agenda SUD”

Titolo del Progetto: SUPERARE I DIVARI

Codice Identificativo *10.2.2A-FSEPON-BA-2024-9* – CUP ***H14D23002390001***

Al Dirigente Scolastico
Dell’Istituto Comprensivo ex S.M. “G. Pascoli”
Via Parini, 1
75100 MATERA

Il/la
sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov)

Residente a _____ (_____) in Via _____
(luogo) (prov) (indirizzo)

n. _____

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel. _____

CHIEDE

di partecipare in qualità di esperto amministrativo – contabile al Progetto di cui al PON – Nota di adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – “Agenda SUD”:

SUPERARE I DIVARI

Indica i Moduli ai quali intende partecipare.

10.2.2A-FSEPON-BA-2024-9

Modulo		Esperto amministrativo – contabile	Ore previste
Scrittori per gioco	SP – Aldo Moro		15
Magico mondo delle parole	SP – Via Lucrezio		14
Fantasticando	SP – Via Lucrezio		14
A parole nostre	SP – FS Nitti		13

Itialiamo	SP Aldo Moro		15
Fantasticare con le parole	SP FS Nitti		13
Gioco di parole	SP FS Nitti		13
Matemagica	SP Aldo Moro		15
Matematica in gioco	SP Via Lucrezio		14
Giocando matematicamente	SP FS Nitti		13
Logicamente	SP Aldo Moro		15
Il mondo dei numeri	SP FS Nitti		13
Follow me	SP Aldo Moro		13
Keep calm and speak English	SP FS Nitti		14
Let's play	SP Via Lucrezio		14

A tal fine allega:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione per mancanza situazioni di conflitto d'interessi o di incompatibilità.
Copia del documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento

non acconsento

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Artt. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “Agenda SUD”

Titolo del Progetto: SUPERARE I DIVARI

Codice Identificativo 10.2.2A-FSEPON-BA-2024-9 – CUP **H14D23002390001**

Esperto amministrativo – contabile

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov)

Residente a _____ (_____) in Via _____
(Luogo) (Prov.) (Indirizzo)

n. _____

C. F. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

Quanto segue, in relazione alla propria disponibilità per la partecipazione ai progetti indicati:

- ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 53, comma 14, del D. Leg.vo n. 165/2001 e ss.mm.ii, di non trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi con l’Amministrazione per l’assunzione dell’incarico di esperto amministrativo – contabile.
- Di non presentare alcuna altra causa di incompatibilità per lo svolgimento dell’incarico indicato.
- Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data _____
(Luogo, data)

Firma _____