

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Anghiari e Monterchi

OGGETTO: Domanda di ADESIONE alla selezione "Richiesta di disponibilità interna Personale ATA (A.A) PON FESR REACT EU "Azione 13.1.1 "Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici" per la realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole"

Il/la sottoscritto/a COVERI FAUSTINA

nato/a a CITTA' DI CASTELLO il 26/08/1958

codice fiscale |CVRFTN58M66C745G|

residente a ANGHIARI (AR) via F. COPPI. 11

cellulare 3284692475 indirizzo email faustinacoveri@gmail.com

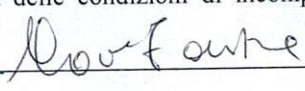
in servizio presso Codesto Istituto con la qualifica di ASSISTENTE AMMINISTRATIVA T.I.

DICHIARA

la propria disponibilità a ricoprire l'incarico di supporto organizzativo e gestionale alla attuazione del modulo progettuale 13.1.2A-FESR PON-TO-2021-73 dal titolo "Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell'organizzazionicolastica", inserito nel progetto in oggetto relativo al PON 2014/2020.

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:

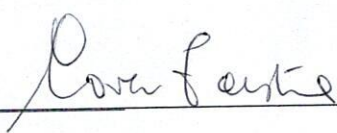
1. di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
2. di essere in godimento dei diritti politici
3. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
4. di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :
5. di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
6. di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
7. di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla normavigente

Data 02-12-2021 Firma 

Si allega alla presente

1) Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive integrazioni GDPR679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data 02/12/2021 Firma 

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA050221D

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
ANGHIARI



COGNOME / SURNAME
COVERI
NOME / NAME
FAUSTINA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
CITTA DI CASTELLO (PG) 26.08.1958
SESSO / SEX
F
STATURA / HEIGHT
169
EMISSIONE / ISSUING
20.02.2021
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
Lora Faustina



WZNR

CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
26.08.2031



271987