

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) Spazi e strumenti digitali per le STEM". Scuola 4.0: scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori"

La sottoscritta **COVERI FAUSTINA**
nata a Città di Castello (PG) il 26/08/1958 –
codice fiscale CVRFTN58M66C745G
Residente a Anghiari (AR) Via F. Coppi n. 11- Anghiari (AR)
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 Spazi e strumenti digitali per le STEM". Scuola 4.0: scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori".

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:

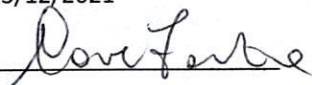
1. di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
2. di essere in godimento dei diritti politici
3. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
4.

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 13/12/2021

Firma



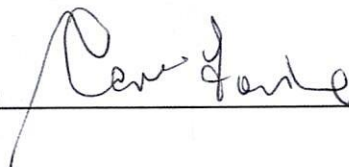
Si allega alla presente

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 13/12/2021

firma



REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

CA05022ID

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
CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
26.08.2031

EMISSIONE / ISSUING
20.02.2021

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
Faustina Coveri



271987