

Allegato A – Dichiarazione di disponibilità **Personale Amministrativo**

Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università. Investimento 3.2: Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi.

Codice avviso: M4C1I3.2-2022-961
Indicativo progetto: M4C1I3.2-2022-961-P-19157
CUP: D14D22004310006

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Novoli

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____

CF _____, residente a _____ (____)

in via _____ CAP _____ assistente amministrativo in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Novoli

DICHIARA

La propria disponibilità a ricoprire incarichi nell'ambito delle attività relative al progetto **M4C1I3.2-2022-961-P-19157 "Ambienti apprendimento innovativi"**, accettando tutte le condizioni previste nell'Avviso per l'acquisizione della disponibilità personale Assistente Amministrativo, incluse le seguenti:

- la liquidazione del compenso per le prestazioni avverrà solo ad effettiva erogazione da parte del MIM del finanziamento;
- il compenso sarà erogato, per le ore effettivamente rese e comprovate dalla documentazione probatoria appositamente predisposta.

A tal fine,

- consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445;
- sotto la propria responsabilità;

DICHIARA, altresì,

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
 - residenza: _____
 - indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
 - indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
 - numero di telefono: _____,
 autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Data _____

Firma _____

Dichiarazione di assenza di incompatibilità, di insussistenza di cause ostative e di indipendenza

Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università. Investimento 3.2: Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi.

Codice avviso: M4C1I3.2-2022-961
Indicativo progetto: M4C1I3.2-2022-961-P-19157
CUP: D14D22004310006

Il /La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____,

avendo preso visione dell'Avviso indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione di personale Assistente Amministrativo nell'ambito dell'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 3.2 “Scuola 4.0. Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori”, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – “Azione 1: Next generation classrooms - Ambienti di apprendimento innovativi”;

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che non ci sono situazioni di incompatibilità e cause ostative per lo svolgimento dell'incarico;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020,

In particolare, dichiara di:

- impegnarsi a risolvere il contratto nel caso dovessero verificarsi situazioni di incompatibilità allo svolgimento dell'incarico per via di collegamenti a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di fornitura beni e servizi.

Novoli, _____

Firma _____