



## “GIACOMO GAGLIONE”

**e-mail:** [ceic83000v@istruzione.it](mailto:ceic83000v@istruzione.it)  
**pec:** [ceic83000v@pec.istruzione.it](mailto:ceic83000v@pec.istruzione.it)  
**sito web:** [www.icgaglionecapodrise.edu.it](http://www.icgaglionecapodrise.edu.it)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE  
**“GIACOMO GAGLIONE”**

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 dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:  
\_\_\_\_\_
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :  
\_\_\_\_\_
- ☐ 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 previsti dalla norma vigente
- ☐ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line “Gestione progetti PON scuola”

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

**VIA DANTE, 26 - 81020 CAPODRISE (CE)**



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE  
**“GIACOMO GAGLIONE”**

---

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

*Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI*

*DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO*

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo “G. Gaglione” di Capodrise al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**VIA DANTE, 26 - 81020 CAPODRISE (CE)**