

ALL. A

AL DIRIGENTE
SCOLASTICO

IC "RITA LEVI MONTALCINI" SPEZZANO ALBANESE

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per la partecipazione al Programma Erasmus+ KA120/AZIONE KA121: Progettazione Erasmus Plus – KA1- Progetti Di Mobilità Di Breve Termine Settore Scuola –

Programma Erasmus+ Call 2025 - AZIONE KA121 PROGETTI DI MOBILITA' ENTI ACCREDITATI SETTORE ISTRUZIONE SCOLASTICA - ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO CODICE ATTIVITA': 2025-1-IT02- A121-SCH-000319676

CUP: D69I25001480006

_____/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e residente
a _____ in Via _____ n° _____ cap _____ codice fiscale

_____ numero telefonico _____ cell
_____ e-mail _____

CHIEDE

A tal fine

D I C H I A R A

- di non avere condanne penali, né procedimenti penali in corso ○ di non essere stati destituiti da Pubbliche Amministrazioni;
- di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale; ○ di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino UE; ○ di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere procedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- la propria disponibilità a svolgere tutte le attività previste dal progetto come da Bando specificate, nonché a partecipare alle riunioni organizzative previste dal Team Erasmus;

- la propria disponibilità a svolgere tutte le attività previste dal progetto come da Bando specificate, nonché a partecipare alle riunioni organizzative previste dal Team Erasmus, di accettare tutte le condizioni dettate dal bando.

l/la sottoscritto/a, ai sensi della legge n. 196/03 e ss.mm ed ii. autorizza l'IC di Spezzano Albanese (CS) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Spezzano Albanese, _____

FIRMA _____

Allega:

1. *All. B "griglia di valutazione";*
2. *All. C "ALLEGATO C – DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA PERMANENZA IN SERVIZIO";*
3. *All. "D Dati prenotazione";*
4. *Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità;*
5. *Copia fotostatica fronte retro del codice fiscale/tessera sanitaria;*
6. *Curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto;*