



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ANTONIO CUSTRA" - CERCOLA (NA)

Ambito Territoriale NA 20
Cod. mecc. NAIC850002 - c. f. 94065440631
DIREZIONE: VIA EUROPA, 22 - 80040 CERCOLA (NA)
☎: 081.733.33.74

✉: naic850002@istruzione.it
✉: naic850002@pec.istruzione.it
🌐: www.iccustra.edu.it

ALL.A

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto "Antonio Custra"

ALLEGATO A) "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE".

PNRR 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" -Azione 1– "Trasformazione delle aule in ambienti innovativi di apprendimento"-NEXT GENERATION CLASSROOMS.

Piano "Scuola 4.0" – Azione 2 - di cui alla 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"–"Laboratori per le professioni digitali del futuro"-NEXT GENERATION LABS.

OGGETTO: AVVISO SELEZIONE PROGETTISTA

CODICE PROGETTO: M4C1I3.2-2022-961

TITOLO PROGETTO: "NEXT GENERATION CLASSROOM"

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI FIDELITÀ E RESILIENZA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ANTONIO CUSTRA" - CERCOLA (NA)

Ambito Territoriale NA 20
Cod. mecc. NAIC850002 - c. f. 94065440631
DIREZIONE: VIA EUROPA, 22 - 80040 CERCOLA (NA)
☎: 081.733.33.74

✉: naic850002@istruzione.it
✉: naic850002@pec.istruzione.it
🌐: www.iccustra.edu.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
C.F. _____, residente in _____,
tel _____ Fax _____, PEO _____,
PEC _____, in qualità di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione prevista dall'Avviso in oggetto per il:

PROGETTISTA

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo;
2. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 **ALLEGATO b) "Dichiarazione sostitutiva di atto notorio"**, debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, con firma in originale del dichiarante, attestante l'inesistenza delle cause di esclusione;
3. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità **ALLEGATO c)**

Data _____

Firma _____