**Allegato A**

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’**

Alla Dirigente Scolastica

Dell’ IISS “VOLTA DE GEMMIS”

Bitonto

La/Il sottoscritta/o

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di personale ata profilo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. m.445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, secondo le disposizioni richiamate all’art.76 del citato D.R.T. n.445/2000,

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere le attività aggiuntive connesse al proprio profilo di riferimento per la realizzazione dei seguenti del Progetto PNRR Azione di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M.170/2022) in attuazione dell’investimento 1.4 intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica **Codice progetto M4C1I1.4-2022-981-P-14175**:

Dichiara, altresì:

* di aver preso visione dei compiti specifici indicati nell’avviso interno, relativi al proprio profilo professionale;
* di essere disponibile ad espletare gli impegni previsti secondo le disposizioni di servizio emanate dal DSGA sulla base del calendario definito dal Gruppo di Lavoro per l’attuazione delle iniziative diversi moduli;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico;
* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità;

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.lgs.196/2003, del Regolamento U.E 2016/679 e ss.mm.ii., autorizza l’IISS “VOLTA DE GEMMIS” di Bitonto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma*, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*