

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PNRR CLASSROOM

Il/la sottoscritto/a\_Maria Cristina Farci

nato/a a Roma il 30/05/1969

codice fiscale FRCMCR69E70H501A

residente a ROMA via ARNOLDO MONADDORI , 7

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. 3388816518

indirizzo E-Mail CRISTINAFARCI@MSN.COM

in servizio con la qualifica di Assistente Amministrativo

#### DICHIARA

Di aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

Figura per cui si partecipa	Barrare la casella per la scelta di adesione	Barrare la casella per la scelta di NON ADERIRE
Amministrativo	X	

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

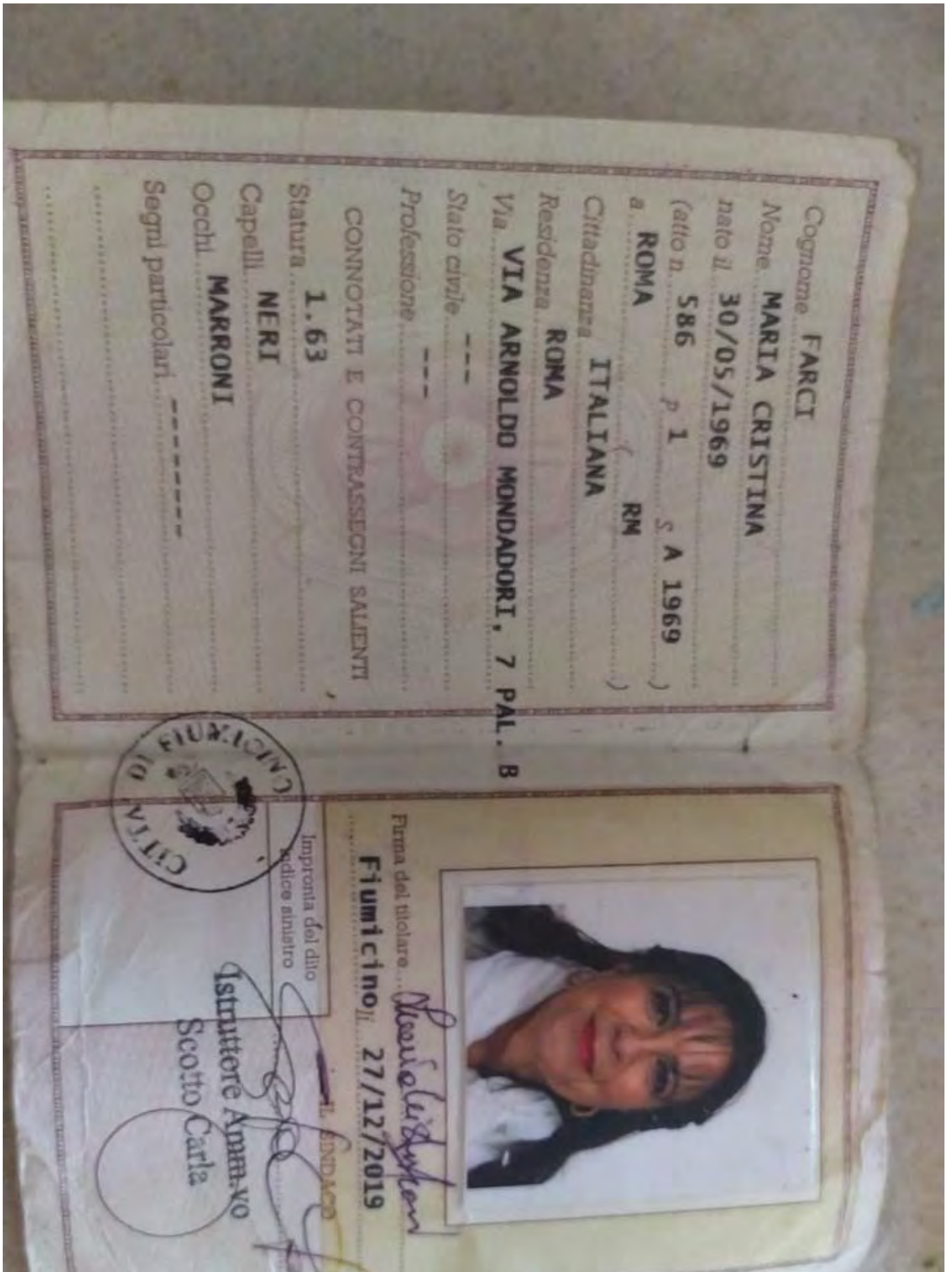
Data 19/06/23 firma 

Si allega alla presente

- 1) Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto D. PURIFICATO al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data 19/06/23 firma 



Cognome FARCI

Nome MARIA CRISTINA

nato il 30/05/1969

(atto n. 586 p. 1 s. A 1969)

a. ROMA RM

Cittadinanza ITALIANA

Residenza ROMA

Via VIA ARNOLDO MONDADORI, 7 PAL. B

Stato civile ---

Professione ---

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.63

Capelli NERI

Occhi MARRONI

Segni particolari ---



Firma del titolare... *Maria Cristina Farci*

Fiumicino il 27/12/2019

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

Istruttore Amm.vo  
Scotto Carla



