

Istituto Omnicomprensivo "Ciampoli - Spaventa"

*Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° Grado, Secondaria di 2° Grado:
Ist. Tecnico Economico - Liceo Scientifico - Liceo Scientifico S.A. - Ist. Prof.le Serv. Sanità e Ass. Sociale
Atessa (CH)*

Allegato A all'Avviso – Modello di domanda di partecipazione

Oggetto:	Procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali a personale ATA interno all'Istituzione scolastica, aventi ad oggetto attività operative strumentali alla gestione dei percorsi formativi finalizzate al raggiungimento degli obiettivi
Missione 4	Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università
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, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).
Linea di Investimento	M4C1I1.4-2022-981 Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica
Titolo progetto	Fuori classe...dentro la scuola
Codice progetto	17907.1
CUP	I84D22003430006
Autorizzazione progetto	M4C1I1.4-2022-981-P-17907

Il/la sottoscritto/a _____ **nato/a a** _____

il _____ **residente a** _____ **Provincia di** _____

Via/Piazza _____ **n.** _____

Codice Fiscale _____

in qualità di:

- personale ATA assistente amministrativo**
- personale ATA assistente tecnico**
- personale ATA collaboratore scolastico**

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

*Sede centrale: Via della Stazione n.9 - 66041 - Atessa (CH) | Tel. 0872/865696 | Fax: 0872/850325
e-mail Istituto: ch1c818001@istruzione.it | Posta elettronica certificata: ch1c818001@pec.istruzione.it
Sito web: www.omnicomprensivoatessa.edu.it | Codice meccanografico: CH1C818001 | C.F. 81001200690*

Istituto Omnicomprensivo “Ciampoli - Spaventa”

*Scuola dell’Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° Grado, Secondaria di 2° Grado:
Ist. Tecnico Economico - Liceo Scientifico - Liceo Scientifico S.A. - Ist. Prof.le Serv. Sanità e Ass. Sociale
Atessa (CH)*

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo e data

Firma del Partecipante

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso prot. n. [.....] del [.....] e, nello specifico, di:

- Dipendente dell’Istituto a tempo indeterminato;
- Dipendente dell’Istituto a tempo determinato con scadenza al 31.08.2024

Si allega alla presente Allegato B tabella valutazione dei titoli, *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
