

**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo G.Galilei ARIENZO**

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione Personale ATA per l'espletamento dei percorsi formativi Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). **Obiettivo Specifico 10.2** – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. **Azione 10.2.1** Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia (linguaggi e multimedialità – espressione creativa, espressività corporea); **Azione 10.2.2.** Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.). **Avviso AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017. Competenze di base**

**PROGETTO “EMOZIONI IN MOVIMENTO”**

<b>Codice CUP</b>	<b>Codice identificativo progetto</b>
<b>H25B17000140007</b>	<b>10.2.1A-FSEPON-CA-2017-461</b>

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

Nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ - C.A.P. \_\_\_\_\_ - nazionalità \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Residente in Via \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Qualifica professionale \_\_\_\_\_,

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_.

**COMUNICA**

**La propria disponibilità a ricoprire gli incarichi riferiti all'Area Organizzativa Gestionale relativamente al  
PROGETTO “Emozioni in movimento” costituito da 4 moduli formativi**

Collaboratore Scolastico

Assistente Amministrativo

**(Per tutte le figure professionali)**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali, previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n 445 e successive modificazioni, e della decadenza da eventuali benefici nel caso di dichiarazione mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- che i suddetti dati anagrafici corrispondono al sottoscrittore della presente istanza;
- che i dati indicati sono quelli che    sottoscritt\_\_ intende utilizzare per ricevere eventuali comunicazioni da parte dell'Istituto Scolastico in merito alla presente procedura concorsuale;
- di essere cittadino italiano o di uno stato appartenente all' Unione Europea;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali ovvero di non avere procedimenti penali in corso;
- di assicurare la presenza a tutti gli incontri collegati alla realizzazione del P.I.;
- di essere a conoscenza e di accettare senza alcuna condizione quanto riportato nel bando pubblicato da codesto Istituto in data 29.10.2018;
- assicurare la propria disponibilità a svolgere l'incarico secondo il calendario approvato dal Gruppo di Progetto e a partecipare alle attività del Gruppo e alle altre attività funzionali alla realizzazione del progetto.
- di essere in servizio presso codesta Istituzione Scolastica con la qualifica di Assistente Amministrativo  Collaboratore Scolastico
- Di accettare tutte le indicazioni contenute nel l'avviso e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti ai sensi della vigente legislazione in materia.

   sottoscritt\_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell'avviso e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegate sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28/12/2000 n. 445.

   sottoscritt\_\_ , ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e del GDPR 2016/679 , esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possono essere trattati, per gli adempimenti connessi alla presente selezione e per i fini funzionali all'incarico.

Allega alla presente:

- Curriculum Vitae in formato europeo

Data \_\_\_\_\_

In fede.

FIRMA \_\_\_\_\_

**(da consegnare al protocollo della scuola entro le ore 17,30 del 05.11.2018)**  
**)**

