**ALLEGATO 1**

Al Dirigente Scolastico

IC “S. G. Bosco -De Carolis”

Via D. Alighieri, 20

71014 S. Marco in Lamis (FG)

OGGETTO: Istanza di partecipazione del personale ATA interno alla selezione per il conferimento degli incarichi di assistente amministrativo e collaboratore scolastico per la realizzazione delProgetto Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) - Avviso pubblico 59369 del 19/04/2024 FSE+ - Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 - Obiettivo specifico ESO4.6 - Azione: ESO4.6.A4 Inclusione e contrasto alla dispersione scolastica - Sottoazione: ESO4.6.A4.A Interventi di ampliamento del tempo scuola, di inclusione, di riduzione dei divari di apprendimento e territoriali, di contrasto alla dispersione scolastica, inclusi percorsi di motivazione allo studio.

Codice Progetto: **ESO4.6.A4.A-FSEPN-PU-2024-226**

Progetto**: Laboratori creativi per crescere**

CUP: **D34D24003480007**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio c/o questa Istituzione Scolastica – IC “S. G. Bosco – De Carolis” in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione per titoli di cui all’ avviso Prot. n.\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_per l’attribuzione al personale interno dell'incarico di (barrare il profilo)**:**

* **Assistente amministrativo**
* **Collaboratore scolastico**

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

* Curriculum vitae in formato Europeo, corredato da un valido documento d’ identità;
* Ogni altro titolo utile alla selezione (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Allegato 2 - Griglia di autovalutazione;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, **il/la sottoscritto/a**

**Dichiara**

* di essere cittadino/a italiano/a;
* di godere dei diritti politici;
* di non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
* di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell’Avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell’allegato Curriculum vitae;
* di essere in possesso delle conoscenze/competenze necessarie per documentare la propria attività, attraverso l’uso della piattaforma telematica dei Fondi Strutturali (solo per l’assistente amm.vo);
* di aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserve il contenuto, impegnandosi a svolgere la propria attività, secondo le esigenze del progetto.

**ALLEGA**

* Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
* Curriculum Vitae in formato europeo datato e firmato nonché C.V. oscurato delle informazioni personali ad eccezione del Nome e della qualifica.
* TABELLA VALUTAZIONE TITOLI compilata e sottoscritta **per ciascun modulo richiesto**
* Dichiarazione insussistenza e incompatibilità

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e ss. mm. ii., per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_