**ALLEGATO A**

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 relativa all’avviso per l’avvio di una procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali al personale ATA per attività operative strumentali alla gestione dei percorsi formativi finalizzati al raggiungimento degli obiettivi nell’ambito del Progetto – 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 - Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19).**

CODICE AVVISO: **M4C1I1.4-2024-1322**

CODICE PROGETTO: **M4C1I1.4-2024-1322-P-50393**

TITOLO PROGETTO: **Formati per il futuro**

CUP: **D34D21000880006**

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
* 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

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