

Allegato – Istanza di partecipazione



	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO 1 Sede legale: Via Sardegna, 5 -- 14100 ASTI Sede operativa: C.so F Cavallotti, 45 - 14100 ASTI Tel. 0141- 594315 C.F. 92069920053 Cod. mecc. ATIC81800R email: ATIC81800R@istruzione.it - ATIC81800R@pec.istruzione.it sito web : www.istitutocomprendivo1asti.edu.it</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Prot. _____

Asti, ___/___/___

Al Dirigente scolastico del ISTITUTO COMPRENSIVO 1
Via Sardegna 5
Sede operativa C.so F. Cavallotti 45
14100 ASTI

OGGETTO: Istanza per il reclutamento di personale interno all’Istituzione Scolastica da impiegare in attività di Assistente Amministrativo in relazione al progetto formativo PON FSE relativo ai Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” - 2014/2020. Avviso pubblico prot. N. 9707 del 27/04/2021. Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità)

Codice identificativo Progetto: 10.1.1A-FSEPON-PI-2021-168

CUP: **C33D21004030007**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____

via/Piazza _____ n. civ. _____

C. F. _____ telefono cellulare _____

e-mail personale _____ in servizio presso codesta

istituzione scolastica in qualità di: _____

in riferimento alle attività finanziate con i Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 – *Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell’emergenza Covid -19* (Apprendimento e socialità) presa visione dell’Avviso di reperimento (prot. N. 2262 del 22/09/2021) relativo al progetto con codice identificativo **10.1.1A-FSEPON-PI-2021-168**

COMUNICA

la propria disponibilità a partecipare all’affidamento di incarichi orari nel suddetto progetto.

A tal fine

- consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- ai sensi dell’art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445;
- sotto la propria responsabilità

DICHIARA

-di essere cittadino italiano/dello Stato membro dell’Unione Europea _____;

-di essere in godimento dei diritti civili e politici;

-di non avere subito condanne penali;

-di non avere procedimenti penali in corso;

-di non essere stato interdetto o sottoposto a misure - di non avere procedimenti penali a suo carico, né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali;

- di non essere stato destituito da pubblico impiego;

- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;

- di aver esaminato le condizioni contenute nella circolare esplicativa e di accettarle integralmente, incondizionatamente e senza riserva alcuna.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Alla presente istanza allega:

- Documento di riconoscimento in corso di validità

Firma

data _____
