



Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Allegato A

Al D.S. IC "Don Guido Cagnola"

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO PER L'INCARICO DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI AFFERENTI FONDI STRUTTURALI EUROPEI – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Agenda Nord.

Codice Progetto : VAIC836004 - ESO 4.6.A1.B- FSE PN -LO-2024-433

Titolo Progetto : "Gli esperti siamo noi!"

Importo Autorizzato : 43.620,00 €

CUP I64D24002660007

CODICE PROGETTO VAIC836004 - ESO 4.6.A2.B- FSE PN- LO- 2024-213

TITOLO "Storytelling with powtoon"

IMPORTO AUTORIZZATO 6.060,00 €

CUP I64D24002670007

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a

il _____ residente a provincia di _____

Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____, in qualità di

Assistente Amministrativo

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. 1445 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 attraverso la selezione per titoli finalizzata al conferimento di incarico di

Assistente Amministrativo

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti: ▪
residenza:

▪ indirizzo posta elettronica ordinaria:

▪ indirizzo posta elettronica certificata (PEC):

▪ numero di telefono:

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti dati per le comunicazioni;

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;

di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso relativi alla selezione di personale interno per il conferimento di incarico come da oggetto e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;

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.

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

DICHIARA ALTRESÌ

- 🎞 di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto;
 - 🎞 avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
 - 🎞 avere il godimento dei diritti civili e politici;
 - 🎞 non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
 - 🎞 possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la selezione si riferisce;
 - 🎞 non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
 - 🎞 non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
 - 🎞 non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
 - 🎞 non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
- ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

_____;

🎞 non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico.

Si allegano alla presente

Griglia di Autovalutazione (All. B)

Dichiarazione di inesistenza cause di incompatibilità (All. C)

Curriculum vitae in formato europeo

Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data, _____

Firma del Partecipante _____