**ALLEGATO A- ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “Agenda SUD”**

**Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-98**

**Titolo Progetto: “MOSTRAMI…ed IO APPRENDO”**

**CUP: D44D23003310001**

Spett. le Dirigente Scolastico

IC SAN LUCIDO

**Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione di ASSISTENTE AMMINISTRATITVO - COLLABORATORE SCOLASTICO**

Il Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “Agenda SUD”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Sottoazione* | *Progetto* | *Importo Autorizzato* |
| *10.2.2A* | *10.2.2A-FSEPON-CL-2024-98* | *€ 29.971,50* |

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DI NASCITA |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| LUOGO DI NASCITA  NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROVINCIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CELLULARE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL |  | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di selezione di cui all’oggetto per l’attribuzione dell’incarico di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO – COLLABORATORE SCOLASTICO:

|  |  |
| --- | --- |
| Selezione (X) | Figura |
|  | ASSISTENTE AMMINISTRATIVO |
|  | COLLABORATORE SCOLASTICO |

A tal fine , valendosi delle disposizioni di cui all’art. 46 del DPR 28/12/2000 N.445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni , previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di:

* Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea
* Godere dei diritti civili e politici
* Non aver 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 giudiziario
* Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
* Essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente avviso
* Aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto
* Di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.l.gs. 196/2003 (di seguito indicato come “codice Privacy”) e successive modificazioni e integrazioni come previsto dall’Avviso

AUTORIZZA

L’Istituto Comprensivo di San Lucido al trattamento , anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici , dei dati forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che ai sensi del “Codice Privacy” titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare in qualunque momento , tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi , a titolo esemplificativo e non esaustivo , il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi , conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento , verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni , modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma