ALLEGATO 1

Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo

Via Fattibello, 4

44022 COMACCHIO (Fe)

**DOMANDA DI DISPONIBILITÀ PERSONALE A.T.A. PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO PON FSE e FDR “APRRENDIMENTO E SOCIALITA”**

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rec.tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso Codesto Istituto,

**COMUNICA**

La propria disponibilità a collaborare ai progetti PON per l’anno scolastico 2021/2022, in qualità di:

Collaboratore Scolastico

Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

di aver preso visione dell’avviso;

di essere disponibile a svolgere l’attività al di fuori del proprio orario di servizio.

Ai fini della valutazione della propria candidatura il/la sottoscritto/a compila sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

**Titoli di Servizio**

Anzianità di servizio effettivamente svolto nel profilo di attuale appartenenza (2 punti per ogni anno):

anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = Totale punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt….., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e della conseguente possibile decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

che, tutte le informazioni effettuate, corrispondono al vero ai sensi del D.P.R. 445/2000.

In riferimento al UE 679/2016 e successive integrazioni e/o modificazioni, autorizza espressamente l’utilizzo dei dati personali riportati.

Comacchio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_