ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. CENNI MARCONI Vallo della Lucania (SA)

Oggetto: **Istanza di partecipazione per la selezione ed il conferimento di incarichi individuali al personale ATA interno all’Istituzione Scolastica per la realizzazione dei percorsi formativi per la prevenzione della Dispersione Scolastica** - D.M. 170/2022

**Titolo del Progetto** “VIVO BENE LA SCUOLA”.

**Codice CUP** J74D22003680006

**Codice progetto** M4C1I1.4-2022-981-P-24080

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, , mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

profilo:

Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico area AR02

Collaboratore Scolastico

avendo preso visione dell’Avviso per la selezione personale ATA interno all’Istituzione Scolastica per il progetto per la prevenzione della Dispersione Scolastica,

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per il conferimento di incarico individuale.

A tal fine,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e successive modificazioni e integrazioni, e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. sopra citato

1. di aver preso visione dell’Avviso e di accettare le condizioni in esso contenute;
2. di essere disponibile a svolgere l’incarico secondo la programmazione stabilita dalla scuola;
3. di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dati dell’Avviso;
4. di avere un’anzianità di servizio di n\_\_\_\_\_\_ anni a tempo indeterminato/ determinato;
5. di non trovarsi in situazione di incompatibilità anche potenziale con l’incarico da svolgere;
6. di prestare il proprio consenso ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo eventuale conferimento dell’incarico, al trattamento e dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |