



10.2.2A-FSEPON-MA-2017-28	CUP: F14F18000390006
----------------------------------	-----------------------------

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Mario Giacomelli"
Senigallia

Oggetto: Comunicazione di disponibilità personale ATA – progetto PON 10.2.2A-FSEPON-MA-2017-28 dal titolo 'Ai Box delle Competenze!' prot. n. AOODGEFID/201 del 10/01/2018.

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ il _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____ cap _____
Codice fiscale _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n.445/2000,

COMUNICA

In qualità di:

- Collaboratore scolastico
- Assistente amministrativo

la propria disponibilità a svolgere le attività aggiuntive inerenti il Progetto P.O.N. – F.S.E. dal titolo 'Ai Box delle Competenze!' **10.2.2A-FSEPON-MA-2017-28**.

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;
- 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 il pubblico impiego.
- di accettare:
 - a. l'organizzazione e gli orari del corso ed eventuali modifiche allo stesso per adattare l'attività del PON alle esigenze complessive della scuola;
 - b. il compenso omnicomprendivo previsto per ogni ora resa e documentata;
 - c. che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva erogazione dei fondi da parte del MIUR.

Firma

Senigallia, _____



__I__ sottoscritt __ __ autorizza la scuola ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione alla selezione secondo le modalità previste il D. L.vo 196/03.

Firma

Senigallia, _____

Allega alla presente:

- Fotocopia Documento di Identità sottoscritto