



ISTITUTO COMPRENSIVO COSTIGLIOLE

Piazza Medici n. 1 - 14055 COSTIGLIOLE D'ASTI

Tel. 0141 966054 Fax 0141 962691

atic81200t@istruzione.it atic81200t@pec.istruzione.it

www.iccostigliole.edu.it

Allegato A

Oggetto: Avviso pubblico di richiesta di disponibilità di personale docente interno all'Istituto Comprensivo Costigliole per la vigilanza degli alunni durante la pausa pranzo e per il supporto ad alunni con BES da impiegare nell'ambito del progetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sottoazione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 (c.d. Piano Estate), Fondo Sociale Europeo Plus.

Progetto: **Estate in movimento: sport, codici e creatività**

Codice progetto: **ESO4.6.A4.A-FSEPN-PI-2024-161**

CUP: **C34D24000620007**

Domanda di partecipazione all'avviso e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Costigliole
Piazza Medici n. 1, COSTIGLIOLE D'ASTI - 14055 (AT)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

via _____ n° _____

C.F. _____ e-mail _____

cell. _____ in qualità di docente in servizio presso l'Istituto

Comprensivo Costigliole

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione di personale docente interno all'Istituto Comprensivo Costigliole per il seguente ruolo:





ISTITUTO COMPRENSIVO COSTIGLIOLE

Piazza Medici n. 1 - 14055 COSTIGLIOLE D'ASTI

Tel. 0141 966054 Fax 0141 962691

atic81200t@istruzione.it atic81200t@pec.istruzione.it

www.iccostigliole.edu.it

[] vigilanza degli alunni durante la pausa pranzo per il progetto in oggetto

[] supporto ad alunni con BES durante le attività del progetto in oggetto

secondo i termini dell'Avviso pubblico del quale dichiara di accettare tutte le condizioni in esso stabilite, nessuna esclusa.

In caso di disponibilità per il ruolo di supporto ad alunni con BES durante le attività del progetto indicare se si è in possesso o meno del titolo di specializzazione: _____

A tale scopo consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere Cittadino italiano (tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all' Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7/02/1994 n. 174);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
- di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso che precludono la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____;
- di essere in regola con gli obblighi di legge in materia contributiva e fiscale;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego;
- di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi anche a livello potenziale intendendosi per tale quello astrattamente configurato dall'art. 7 del D.P.R. n. 62/2013;
- di essere in possesso dei titoli, delle certificazioni, abilitazioni e, ove prevista, l'iscrizione nell'Albo professionale di riferimento richieste dalla normativa vigente per l'espletamento dell'incarico in oggetto;
- di essere in possesso dei requisiti generali di partecipazione indicati nell'Avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
- di aver preso esatta cognizione della natura dell'affidamento e di tutte le circostanze, generali e/o particolari, che possono influire sulla corretta esecuzione dell'incarico in oggetto;



ISTITUTO COMPRENSIVO COSTIGLIOLE

Piazza Medici n. 1 - 14055 COSTIGLIOLE D'ASTI

Tel. 0141 966054 Fax 0141 962691

atic81200t@istruzione.it atic81200t@pec.istruzione.it

www.iccostigliole.edu.it

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso in epigrafe indicato;
- di rendersi responsabile in toto dell'osservanza delle norme di legge nell'esecuzione ed organizzazione delle prestazioni oggetto dell'incarico di cui all'Avviso, assumendosi la piena responsabilità in ordine ad eventuali omissioni o inadempienze;
- di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di lavoro autonomo ex art. 5, comma 3-quater D.Lgs n.288/1988, rilasciato sulla base della certificazione della competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana in virtù dei requisiti previsti dall'articolo 26 del D.LGS 288/1988 (tale requisito è richiesto per i cittadini *di uno Stato non appartenente all'Unione europea o apolide*).

Alla presente istanza si allega:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Dichiarazioni di insussistenza secondo il modello allegato all'Avviso in oggetto (Allegato B).

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e ss.mm.ii. e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e ss.mm.ii., il/la sottoscritto/a dichiara che i dati raccolti con il presente modulo saranno trattati dall'istituto Scolastico Costigliole, in qualità di Titolare del trattamento, in conformità Decreto Legislativo n. 196/03 e ss.mm.ii. e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e ss.mm.ii. per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo _____, data _____

Firma _____

