



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



**Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo di Villa d'Almè**

Via Monte Bastia, 10 - 24018 Villa d'Almè BG - Tel: 035 541223

CF 80029050160 - CM BGIC889004

e-mail :bgic889004@istruzione.it PEC: bgic889004@pec.istruzione.it -
Web: www.icvilla.edu.it



ALLEGATO A

Alla Dirigente Scolastica

DELL' I.C. DI VILLA D'ALMÉ

Oggetto: **Istanza di partecipazione_ AVVISO INTERNO PER LA SELEZIONE DI PERSONALE ATA (COLLABORATORI SCOLASTICI) A VALERE SUL PROGETTO_ Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università**

Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica

Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

Denominazione progetto: "MENTORE"

CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-46751

CUP: I94D21000230006

SCADENZA: ore 12:00 di sabato 8 febbraio 2025 (collaboratori scolastici in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Villa d'Almè)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla procedura di selezione del personale volta all'attribuzione del seguente incarico:

n. 14 collaboratori scolastici per un monte orario complessivo di ore 100 da ripartire sul numero effettivo dei partecipanti

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
 - di essere in godimento dei diritti politici
 - di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
-
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
-
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
 - di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
 - di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- 1) Documento di identità in fotocopia e copia codice fiscale
- 2) Curriculum vitae in formato europeo
- 3) Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità (Allegato B)

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto _____ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____