



Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI MALALBERGO E BARICELLA
ad Indirizzo Musicale**

Via F.lli Cervi 12 - 40051 Altedo di Malalbergo (BO) Tel. 051 870808 - 875925 CF: 91202160379
Mail: boic825003@istruzione.it - segreteria@icmalalbergo.istruzione.it Pec: boic825003@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giovanna Chiricosta

ALLEGATO A

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo email _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione come:

(segnare con un crocetta la casella interessata)

☐

Assistente amministrativo

☐

Docente per supporto organizzativo nei plessi

DICHIARA

di essere:

(segnare con un crocetta la casella interessata)

☐

personale interno;

☐

personale in servizio presso l'Istituzione Scolastica _____ (collaborazione plurima).

☐

personale esterno o di altra la P.A. nella quale si presta servizio: _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici

eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, **di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto e propone le seguenti candidature:**

(segnare con un crocetta la casella interessata)

213/h – massimo n.3 Assistenti amministrativi per un totale complessivo di € 4.507,08 I.s.				
143 h €3025,88	50 h € 1058,00	20 h €423,20		

50/h – massimo n1 Docente per supporto organizzativo per un totale complessivo di € 1.277,00				
---	--	--	--	--

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

residenza: _____

indirizzo posta elettronica ordinaria: _____

indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____

numero di telefono: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;

3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, **il sottoscritto/a**

DICHIARA altresì

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 4 dell'Avviso nello specifico, di:

i. avere il godimento dei diritti civili e politici;

ii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;

iii. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;

iv. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

v. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;

vi. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

vii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

viii. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____;

ix. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

x. essere in possesso dei titoli e delle esperienze professionali inerenti alla tipologia di incarico richiesto come da C.V. allegato.

Il/La sottoscritto/a con la presente istanza modello Allegato A:

1. Allegato A Presentazione candidatura
2. Allegato B Tabella valutazione titoli (specifica per il profilo prescelto)
3. Allegato C dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi e di cause ostative per il conferimento di incarichi individuali aventi ad oggetto esperti, tutor, CS, AA, Docenti per supporto organizzativo nei plessi
4. Curriculum Vitae in formato europeo in duplice copia di cui 1 firmata e 1 con omissis dati sensibili per la pubblicazione;
6. Fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità.

N.B.: **La domanda priva degli allegati e/o non firmati non verrà presa in considerazione.**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000 dichiara di **AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITÀ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE PARTECIPA ovvero di IMPEGNARSI AD ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO.**

Luogo e data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni 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.

Luogo e data _____ Firma del Partecipante _____