



Andrea Raccagni  
Carosello di maschere 1960-61  
Salone Scuola primaria Cappuccini



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 – IMOLA**

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

Via Villa Clelia n.18 – 40026 IMOLA (Bologna) Tel. 054240238 e 054240242 Fax 0542628162

C.M. BOIC84700X – C.F. 82003770375 – Cod. Univoco Fatturazione: UFT8XQ

e-mail: boic84700x@istruzione.it pec: boic84700x@pec.istruzione.it sito web: www.ic6imola.gov.it

**Istanza di partecipazione alla selezione per il reclutamento di personale assistente amministrativo per la realizzazione delle attività previste nell'ambito del progetto "STEM 2020" – Avviso prot. n. 000884 del 24/09/2020.**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
Comprensivo n. 6  
Via Villa Clelia, n. 18  
IMOLA

Il/La sottoscritt\_\_\_, \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_,

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di assistente amministrativo,

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione per titoli di cui all'oggetto per l'attribuzione dell'incarico di supporto amministrativo/contabile.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e/o contenenti dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, il/la sottoscritt\_\_\_ dichiara:

- aver maturato la seguente esperienza di supporto amministrativo/contabile nella gestione di progetti simili:
  1. Incarico per il progetto \_\_\_\_\_, conferito dall'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ - A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_
  2. Incarico per il progetto \_\_\_\_\_, conferito dall'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ - A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_
  3. Incarico per il progetto \_\_\_\_\_, conferito dall'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ - A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_
  4. Incarico per il progetto \_\_\_\_\_, conferito dall'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ - A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_
  5. Incarico per il progetto \_\_\_\_\_, conferito dall'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ - A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_
  6. Incarico per il progetto \_\_\_\_\_, conferito dall'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ - A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_
  7. Incarico per il progetto \_\_\_\_\_, conferito dall'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ - A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Allegato 2 – Istanza di partecipazione personale assistente amministrativo

8. Incarico per il progetto \_\_\_\_\_, conferito dall'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ - A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Anni di servizio in aree afferenti le attività richiesta
    1. A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Mansione \_\_\_\_\_  
Istituto Scolastico \_\_\_\_\_
    2. A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Mansione \_\_\_\_\_  
Istituto Scolastico \_\_\_\_\_
    3. A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Mansione \_\_\_\_\_  
Istituto Scolastico \_\_\_\_\_
    4. A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Mansione \_\_\_\_\_  
Istituto Scolastico \_\_\_\_\_
    5. A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Mansione \_\_\_\_\_  
Istituto Scolastico \_\_\_\_\_
  - Anni scolastici interi di servizio nel profilo di assistente amministrativo: \_\_\_\_\_
  - Certificazioni digitali
    1. Certificato \_\_\_\_\_ -  
rilasciato da: \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
    2. Certificato \_\_\_\_\_ -  
rilasciato da: \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
    3. Certificato \_\_\_\_\_ -  
rilasciato da: \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
    4. Certificato \_\_\_\_\_ -  
rilasciato da: \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
    5. Certificato \_\_\_\_\_ -  
rilasciato da: \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Il/La sottoscritt\_\_ si impegna a svolgere l'eventuale incarico senza riserva alcuna e secondo il calendario definito dal Dirigente Scolastico.

Il/La sottoscritt\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Si allega, alla presente istanza, fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Imola, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

*Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità*