

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA

Via Gramsci, 2/A - 40059 MEDICINA (BO)

Codice fiscale 80071270377 – Cod. Mecc. BOIC867005 – C.U.: UFS0AF

Tel. 051 6970595 - Fax 051 6970596

Email: BOIC867005@istruzione.it - BOIC867005@pec.istruzione.it

Sito Web: <https://icmedicina.edu.it/>

CUP: I74D26002690007

Obiettivo	Sottoazione	Progetto	Titolo modulo
ESO4.6	A4.A	ESO4.6.A4.A-FSEPNEM-2026-820	“ORIENTAMENTO, SOCIALITÀ E LABORATORI PER IL SUCCESSO FORMATIVO”

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. 112894, 11/05/2026, 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 2025-2026 e 2026-2027 ,Fondo Sociale Europeo Plus

**Al personale Assistente Amministrativo
dell'I.C. di MEDICINA**

Oggetto: Selezione per incarico assistenti amministrativi per attività specialistiche di supporto tecnico e organizzativo al RUP PN Piano Estate 2026 - 2027

In previsione dell'avvio del progetto indicato nelle premesse relativo all'oggetto, si chiede, a tutto il personale assistente amministrativo di questo istituto, di compilare il modulo allegato e consegnarlo all'ufficio protocollo entro il 05/10/2026, per comunicare la propria disponibilità a svolgere servizio attinente al proprio profilo, nei giorni e negli orari che saranno successivamente comunicati. Gli impegni consisteranno in:

PROFILO RICHIESTO	ORE
Assistente amministrativo – con esperienza di incarichi al personale scolastico	20
Assistente amministrativo – con esperienza di incarichi al personale scolastico	20
Assistente amministrativo – con esperienza area contabilità (contratti esperti – ordini – fatturazioni/pagamenti e rendicontazioni)	30

Il progetto dovrà concludersi entro il 31/12/2027.

In attesa di riscontro, cordiali saluti.

DSGA

Andrea Minghetti

CUP: I74D26002690007

Obiettivo	Sottoazione	Progetto	Titolo modulo
ESO4.6	A4.A	ESO4.6.A4.A-FSEPNEM-2026-820	“ORIENTAMENTO, SOCIALITÀ E LABORATORI PER IL SUCCESSO FORMATIVO”

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. 112894, 11/05/2026, 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 2025-2026 e 2026-2027 ,Fondo Sociale Europeo Plus

MODELLO DOMANDA PERSONALE ATA**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI MEDICINA**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione finalizzata al reclutamento di Personale ATA. Selezione per incarico assistenti amministrativi per attività specialistiche di supporto tecnico e organizzativo al RUP PN Piano Estate 2026 - 2027 importo finanziato pari a Euro 79.957,00;

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.

--	--	--	--

CAP

--	--	--	--	--	--

Firmato digitalmente da Andrea Minghetti

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

in qualità di

- ☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
☐ COLLABORATORE SCOLASTICO

DICHIARA

di la propria disponibilità alla partecipazione quale:

- ☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO con esperienza area _____

Per le attività del **Progetto “Piano Estate 2026 - 2027”**

a) Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative finanziate dai Fondi Strutturali europei 2021/2027;

b) Privacy

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento GDPR 2016/679196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto **Comprensivo di Medicina** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 15 del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO
