



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 1 IMOLA

Via San Vitale , 43 - 40026 Imola (BO)

☎ Tel. 054276112-054276147 ☎ Fax 054276147

Codice Fiscale 90053140373 – Codice Meccanografico BOIC88500P

CODICE UNIVOCO UFFICIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA: UFTMFC

✉ E-mail: boic88500p@istruzione.it – boic88500p@pec.istruzione.it

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
IC 1 San Vitale IMOLA
Via San Vitale n. 43- Imola (BO)
PEC: boic88500p@pec.istruzione.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**Avviso personale ATA qualifica di Assistente Amministrativo
a.s.2021/22 – collaborazione plurima**

Il/La sottoscritto/a _____
_____ nato/a _____ il prov. _____ e
residente in _____ prov. _____ via _____ civ. _____
_____ CAP _____ città _____
_____ prov. _____ tel _____ cell _____ Indirizzo di posta
elettronica _____ @ _____

in possesso dei requisiti previsti dall'avviso prot. 0006719 del 24-09-2021 del I.C. 1 San Vitale IMOLA

CHIEDE

di essere ammess__alla selezione per l' affidamento dell'incarico di collaborazione plurima per personale ATA profilo assistente amministrativo.

A tal fine il/la sottoscritt__ , consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di avere la seguente qualifica _____
- di essere in servizio presso la Scuola _____
- di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo le indicazioni indicate nell'avviso.

Il/La sottoscritto/a autocertifica la veridicità delle informazioni fornite.

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003, n. 196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Allega:

- curriculum vitae
- fotocopia documento d'identità

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell'avviso e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, titoli, esperienze pregresse riportate nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

DATA _____

FIRMA