



Istituto Comprensivo Statale Filippo De Pisis
Viale Krasnodar 102 – 44124 Ferrara
Tel. 0532-901020 – Fax 0532-904444
Cod. Meccanografico FEIC81300G – C.F. 93076240386
mail: feic81300g@istruzione.it – PEC:
feic81300g@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. DE PISIS

ALLEGATO A)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ EX ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA per il reclutamento del PERSONALE ATA: (n.1 Assistente Amministrativo Area Contabilità e n. 3 Collaboratori Scolastici)

Avviso Pubblico D.M. 96/2025 (prot. n. 81652 del 23/05/2025) "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+)"

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6.A.4.A - Interventi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione e del merito dell'11 aprile 2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 – **Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23/05/2025** – "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni" **(c.d. Piano Estate)**

CUP: G54D25006290007

CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPNEM-2025-466

TITOLO PROGETTO: E-STATE A SCUOLA

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato/a il _____ a _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via _____ Cap. _____
_____ città _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di **selezione interna** per il reclutamento di

N. 1 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO (Area contabile)/ N.3 COLLABORATORI SCOLASTICI:

da impiegare nell'ambito del Progetto in oggetto, per il numero di ore di seguito specificato:

<i>n°</i>	<i>Tipologia Modulo</i>	<i>Figure richieste</i>		<i>n° ore</i>
1	ASSISTENTE AMMINISTRATIVO (Area contabile)	1	<input type="checkbox"/>	40
2	COLLABORATORE SCOLASTICO DE PISIS SEDE	1	<input type="checkbox"/>	15
		1	<input type="checkbox"/>	15
		1	<input type="checkbox"/>	15
	Arco temporale 8 giugno 2026 – 3 luglio 2026			
	Mattina e pomeriggio			

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER IL RUOLO O I RUOLI A CUI SI VUOLE PARTECIPARE INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA NELL'APPOSITA CASELLA

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità 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
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"
-

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae
- Allegato C – Dichiarazione insussistenza incompatibilità

N.B.: **La domanda priva degli allegati e 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 RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' 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 PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data _____ firma _____

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e *ss.mm.ii.* e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e *ss.mm.ii.*, il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'istituto Scolastico "**ISTITUTO COMPRENSIVO "F. DE PISIS"**" di Ferrara al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo _____, data _____

Firma _____