



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. 5 Collaboratori Scolastici)**

Fondi Strutturali Europei – **Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027**. Priorità 01 – **Scuola e competenze (FSE+)** – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivi Specifici ESO4.6. – Azioni ESO4.6.A1, ESO4.6.A2 – Sotto azioni ESO4.6.A1.B, ESO4.6.A1.C, ESO4.6.A2.B, ESO4.6.A2.C, , interventi di cui al decreto n.102 dell'11/04/2024 del Ministro dell'istruzione e del merito, **Avviso Prot. 136777, 09/10/2024, FSE+, Agenda Nord**.

CUP: G74D24004620007

CNP: ESO4.6.A1.B.FSEPN-EM-2024-248

TITOLO PROGETTO: Competenze in gioco

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.5 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"/> | 60 |
| 2 | COLLABORATORE SCOLASTICO MATTEOTTI (dicembre 2025 - maggio 2026) Sabato mattina | 1 | <input type="checkbox"/> | 35 |
| 3 | COLLABORATORE SCOLASTICO FONDORENO (dicembre 2025 - maggio 2026) Mercoledì pomeriggio | 1 1 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 4 4 |
| 4 | COLLABORATORE SCOLASTICO FRANCESCHINI (dicembre 2025 - maggio 2026) Mercoledì e venerdì pomeriggio | 1 1 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 3 3 |

(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**

Firmato digitalmente da ENRICO BERTOLI

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 _____