

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

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) <i>Sabato mattina</i>	1	<input type="checkbox"/>	35
3	COLLABORATORE SCOLASTICO FONDORENO (dicembre 2025 - maggio 2026) <i>Mercoledì pomeriggio</i>	1 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4 4
4	COLLABORATORE SCOLASTICO FRANCESCHINI (dicembre 2025 - maggio 2026) <i>Mercoledì e venerdì pomeriggio</i>	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**

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 _____