

**ALLEGATO A**

**(istanza di partecipazione personale ATA - Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici)**

Al Dirigente Scolastico  
IIS BERTACCHI - LECCO

**Domanda di partecipazione alla selezione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In servizio presso ISTITUTO BERTACCHI in qualità di

**Assistente Amministrativo**

**Assistente tecnico**

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di personale ATA per il modulo sotto indicato

<b>Titolo Progetto</b>	<b>N. ORE</b>
<b>Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici</b>	

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 dall'avviso
- 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
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'IIS "P. A. Fiocchi" di Lecco al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_