



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Marcaria – Sabbioneta

Via Gaetano Donizetti, 2 – 46010 Marcaria (MN) Tel. 0376 96114

Via dell'Accademia, 2 – 46018 Sabbioneta (MN) Tel : 0375 52029

email : MNIC839006@istruzione.it PEC : MNIC839006@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico : MNIC839006 Codice Fiscale : 93075600200

Sito web : <http://www.icmarcariasabbioneta.edu.it>

Allegato A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ (c.f. _____) nato/a a _____ il _____ residente a _____ Via _____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica plesso di _____ ovvero presso l'Istituzione Scolastica _____ ovvero professionista esterno con P. IVA n. _____ relativamente al ruolo previsti dal P.O.N. FSE Apprendimento e socialità 2014-2020 e coerentemente con la Nota MIUR n. 33956 del 18.05.2022

CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa per titoli ed esperienza professionale per l'attribuzione dell'incarico di n.1 Collaboratore Scolastico per l'attuazione delle azioni di formazione riferite all'Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivi specifici 10.1, 10.2 – Sotto Azioni 10.1.1, 10.2.2 finanziato con FSE e FDR.

A tal fine dichiara di voler partecipare per il seguente incarico e modulo consapevole delle previste date ed orari:

	Titolo Modulo	Incarico Collaboratore scolastico (scegliere barrando la casella)
1	Fiabe e storytelling	Incarico Esperto (scegliere barrando la casella) Incarico Tutor (scegliere barrando la casella)

MNIC839006 - A2BED13 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000482 - 14/01/2023 - VI - U

**Autocertificazione ex art. 46 D.P.R. n.
445/2000**

dichiara di essere cittadino/a italiano o di altro Stato membro dell'Unione Europea; di godere dei diritti civili e politici e di non avere riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

_____ li _____

Il sottoscritto

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara altresì di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Data e Firma

Accettazione del trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D. Lg. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni.

Data e Firma

Accettazione con la quale si impegna ad assumere l'incarico senza riserva e secondo le esigenze organizzative della scuola.

Data e Firma

Allegati:

-  Allegato B
-  Curriculum Vitae
-  Autorizzazione Ente di appartenenza (se collaborazione plurima)
-  Copia del documento di riconoscimento

Recapiti per eventuali comunicazioni:

tel. _____

cell. _____

e-mail _____