



**Unione Europea**  
NextGenerationEU



*Ministero dell'Istruzione*



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Liana Strenta Tongiorgi"**

Via Orazio Gentileschi, 10 Pisa - Tel. 050/560094 – Fax 050/8310162 C.F.93049560506



**Allegato A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI SUPPORTO AMMINISTRATIVO  
PROGETTO PNSD STEM**

CUP: C59J21032320001

CIG: 94559722F3

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione prevista dal bando prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
per la figura professionale di:

- SUPPORTO AMMINISTRATIVO

Il/La sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso dei titoli di ammissione previsti;
- di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

A tal fine autocertifica quanto di seguito:

ANNI DI SERVIZIO COME ASS. AMM.VO: \_\_\_\_\_

ESPERIENZA COME A.A. IN PROGETTI PON/PNSD:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Data,

FIRMA \_\_\_\_\_