

Oggetto: manifestazione di disponibilità in relazione all'avviso di selezione personale ATA-COLLABORATORE SCOLASTICO per la realizzazione del progetto Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sottoazione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025, Fondo Sociale Europeo Plus (D.M. 11.04.2024, n. 72).

Titolo Progetto: “Insieme è più bello”

CUP: E84D24001880007

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo e-mail _____

in servizio con la qualifica di _____

con contratto a tempo

☐ **Determinato al** _____

☐ **Indeterminato.**

DICHIARA

di essere disponibile all'attribuzione dell'incarico nell'ambito del progetto in oggetto relativo alla figura professionale di:

Figura per cui si partecipa	Barrare la casella per la scelta di adesione
Collaboratore Scolastico	

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, 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:

ALLEGATO A

- ☐ 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 progetto
☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data _____ firma _____

Si allega alla presente:

- copia del documento di identità.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e ss.mm.ii., autorizza l'Istituto "S. PERTINI 2" di Reggio Emilia (RE) al trattamento dei dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell'ambito della gestione del progetto in esame e dei connessi adempimenti e per i fini istituzionali della p.a.

Data _____ firma _____