



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Campi – Civitella del Tronto

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via P. Riccitelli, 25 Loc. Marrocchi – 64012 Sant'Onofrio di CAMPLI (TE)
Tel. 0861553120 - 553817 Cod. Mec. TEIC82300G Cod. Fisc. 80003910678
teic82300g@istruzione.it teic82300g@pec.istruzione.it www.iccampi.edu.it



ALLEGATO "A"

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** all' Avviso di selezione interna per il conferimento di incarichi individuali: n. 1 figura di supporto tecnico-operativo specialistico + n. 2 figure di supporto all'attività di coordinamento del RUP e alle attività operative strumentali all'organizzazione dei percorsi formativi + n. 2-10 Collaboratori scolastici da utilizzare nell'ambito del progetto Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6.A.4.A- Interventi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione e del merito dell' 11 aprile 2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 – Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23/05/2025 – "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni" (c.d. Piano Estate). Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPNAB-2025-127 Titolo progetto: In cordata 2 CUP E54D25005300007

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ Provincia di _____ Via/Piazza
_____ n. _____ Codice Fiscale
_____, tel. _____ in qualità di:

- ☐ Dsga
☐ Assistente amministrativo
☐ Collaboratore scolastico

interno all' Istituzione scolastica, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto in qualità di (barrare una sola casella):

<input type="checkbox"/> Figura di supporto tecnico-operativo specialistico	Ore 40
<input type="checkbox"/> Figura di supporto all'attività di coordinamento/ amministrativo- contabile	Ore 20 + 20 (40 totali)
<input type="checkbox"/> Collaboratore scolastico ore 30	Ore 30
<input type="checkbox"/> Collaboratore scolastico ore 60	Ore 60
<input type="checkbox"/> Collaboratore scolastico ore 90	Ore 90



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE Campi – Civitella del Tronto

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via P. Riccitelli, 25 Loc. Marrocchi – 64012 Sant'Onofrio di CAMPLI (TE)
Tel. 0861553120 - 553817 Cod. Mec. TEIC82300G Cod. Fisc. 80003910678
teic82300g@istruzione.it teic82300g@pec.istruzione.it www.iccampi.edu.it



☐ **Collaboratore scolastico ore 120**

Ore 120 (max 240 ore)

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- numero di telefono: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso "Trattamento dei dati personali";
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

FIRMA

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, in qualità di _____

il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. 6351 del 13/10/2025 e, nello specifico, di:

- I. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- II. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- III. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- IV. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- V. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- VI. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- VII. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- VIII. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE Campi – Civitella del Tronto

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via P. Riccitelli, 25 Loc. Marrocchi – 64012 Sant'Onofrio di CAMPLI (TE)
Tel. 0861553120 - 553817 Cod. Mec. TEIC82300G Cod. Fisc. 80003910678
teic82300g@istruzione.it teic82300g@pec.istruzione.it www.iccampi.edu.it



- IX. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:_____;
- X. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- XI. possedere il titolo di studio previsto per l'accesso alla procedura selettiva.

Si allega alla presente (i collaboratori scolastici allegheranno solo il documento di identità sottoscritto):

- Allegato B (autovalutazione del candidato);
- *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
