

ALLEGATO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI RISORSE PROFESSIONALI PER L'ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

*(Concorrente: "Personale interno" a tempo indeterminato dipendente dell'Istituto Comprensivo B.BRIN
"Personale esterno" a tempo indeterminato dipendente da altri Istituti scolastici statali)*

Al Dirigente Scolastico
Istituto
Comprensivo".....

Oggetto: Istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico prot. n._____ del_____
PROGETTO (titolo)_____

Il/La sottoscritt _____ nat. a _____
il ____ / ____ / ____ e residente a _____
in via _____ n. _____ cap. _____ prov. _____
codice fiscale _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

in qualità di docente personale ATA con contratto di lavoro a tempo indeterminato dipendente di codesto
spett.le Istituto dipendente dell'Istituzione scolastica statale (indicare denominazione, indirizzo, recapito telefonico
dell'Istituto/scuola, se dipendente di altro Istituto)_____

CHIEDE

1. di partecipare all'Avviso pubblico per il reperimento di risorse professionali per l'arricchimento dell'Offerta Formativa, di cui al Progetto indicato in oggetto.

DICHIARA

(barrare la voce interessata):

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea(indicare _____);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali ;
- di aver riportato condanne penali;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

DICHIARA

di aver preso visione dell'Avviso di cui trattasi, del Progetto allegato , *per l'arricchimento dell'offerta formativa* " e di accettarne , senza riserva alcuna, quanto in esso/i contenuto.

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio :

///	Tipologia	Anno di conseguimento	Scuola/Università presso cui si è conseguito il titolo (denominazione e indirizzo completi)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

di aver maturato esperienze, minimo di 25 ore, in istituti scolastici pubblici e privati, afferenti l'area di intervento e l'ordine di scuola richiesti:

///	Tipologia	Ore	Da...al..	Istituto (denominazione e indirizzo completi)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

di aver maturato esperienze, minimo di 25 ore, in istituti scolastici pubblici e privati, afferenti l'area di intervento richiesto:

///	Tipologia	Ore	Da...al..	Istituto (denominazione e indirizzo completi)
1				
2				
3				
4				
5				

di aver maturato esperienze, minimo di 25 ore, afferenti l'area di intervento richiesto:

///	Tipologia	Ore	Da...al..	Istituto (denominazione e indirizzo completi)
1				
2				
3				
4				
5				

di essere in possesso delle seguenti attestazioni di formazione afferenti l'area di intervento richiesto:

///	Tipologia	Anno	Ore	Scuola/ente presso cui si è sostenuta la formazione (denominazione e indirizzo completi)
1				
2				
3				

DICHIARA

1. di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
2. di essere informato, a norma del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personal, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è prodotta.

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo " B.BRIN di Terni" al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personal.

Allega (solo per i candidati provenienti da altri Istituti/scuole statali)

1. autorizzazione allo svolgimento dell'attività;
2. curriculum vitae in formato europeo;
3. fotocopia documento di identità in corso di validità;
4. fotocopia codice fiscale.

(Luogo e data) _____

Firma leggibile
