

Allegato- 1 – Modello di domanda personale di supporto operativo



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Val Liona"
Sossano (VI)

Oggetto: Istanza di Candidatura personale di supporto operativo – Progetto PON 10.1.1A-FSEPON-VE-2021-87. Titolo progetto: "INSIEME PER CRESCERE ED IMPARARE"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____
via _____ cap _____ recapito telefonico fisso _____
recapito telefonico cellulare _____ E-Mail _____

CHIEDE

di poter essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di:

La seguente figura è esprimibile solo dal Personale docente

☐ Responsabile logistico

Le seguenti figure sono esprimibili dal personale scolastico non docente (ATA)

☐ Amministrativo

per l'attuazione delle azioni di formazione- Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale (PON E POC) "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con FSE E FDR
Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azione 10.1.1, Sottotazione 10.1.1A – INTERVENTI PER IL SUCCESSO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI – Progetto: INSIEME PER CRESCERE ED IMPARARE!
Avviso AOODGEFID Prot. n. 9707 del 27/04/2021 FSE E FDR – Apprendimento e socialità.

Identificativo Progetto: 10.1.1A-FSEPON-VE-2021-87
CUP: G79J2100358001 – CIG: ZB231FE3D0
Titolo intervento - "INSIEME PER CRESCERE ED IMPARARE!"

ACCETTA

senza condizioni quanto previsto nell'avviso e si impegna ad espletare l'incarico nel rispetto delle Disposizioni Ministeriali.

Allega alla presente:

- Curriculum vitae**, secondo il formato standard europeo (Documentazione richiesta solo per il personale docente),
- Dichiarazione dei titoli di studio e di servizio** conforme all'Allegato 5 (Documentazione richiesta solo per il personale ATA),
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali**, conforme all'Allegato 3;
- Dichiarazione personale sostitutiva** ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, conforme all'Allegato 4

Il/La sottoscritto/a consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci¹, dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso di selezione.

Sossano, lì _____

firma _____

¹ Le dichiarazioni contenute nella presente domanda hanno valore di autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445.