**ALLEGATO A - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **dell’IS “V. De Caprariis”**

**Oggetto: DOMANDA DI DISPONIBILITA’ PERSONALE INTERNO PER I PROFILI DI DSGA, ASSISTENTE AMMINISTRATIVO, ASSISTENTE TECNICO E COLLABORATORE SCOLASTICO da impiegare nell’ambito del Piano Scuola per l’Estate 2024 perla realizzazione di percorsi educativi e formativi peril potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni.**

**Codice Progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPNCA- 2024-644**

**Titolo progetto: "FUORICLASSE"**

**CUP: C14D24000880007**

Il/la sottoscritto/a ..............................nato/a a......................il ..............e residente a........................in via...............................................tel.....................................,indirizzo mail.................................

**DICHIARA**

di essere disponibile a ricoprire il ruolo di:

 **DSGA**

 **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**

 **ASSISTENTE TECNICO**

 **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 quanto segue:

□ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando;

□ di essere in godimento dei diritti politici;

□ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ 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 Piano;

□ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

1) Documento di identità in fotocopia.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della Legge 196/2003 e successive modifiche del GDPR 679/2016, autorizza l’IS “V. De Caprariis” al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_