



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

XIII ISTITUTO COMPRENSIVO "ARCHIMEDE"
Via Caduti di Nassiriya, 3 96100 Siracusa tel. e fax. 0931/493437
e-mail sric81300g@istruzione.it **C.F. 80006240891 PEC sric81300g@pec.istruzione.it**
sito web: istitutocomprensivoarchimede.gov.it

ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER RECLUTAMENTO DEL PERSONALE ATA.

Al Dirigente Scolastico
del 13° Istituto Comprensivo "Archimede"
Siracusa

Oggetto: **Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso M.I.U.R. 10862 del 16/09/2016. Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche". Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.1. - Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1 - Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità (azioni di tutoring e mentoring, attività di sostegno didattico e di counselling, attività integrative, incluse quelle sportive, in orario extrascolastico, azioni rivolte alle famiglie di appartenenza, ecc.). Codice identificativo 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-143 - Autorizzazione M.I.U.R. Prot. n. AOODGEFID/31711 del 24/07/2017. Progetto "*Non perdiamoci di vista*". DOMANDA DI PARTECIPAZIONE Personale ATA.**

Sotto-azione	Codice identificativo progetto	Titolo	CUP	Importo autorizzato
10.1.1A	10.1.1A-FSEPON-SI-2017-143	"*Non perdiamoci di vista*"	*J31H17000220006*	*€ 44.856,00*

Il/la sottoscritt_ _____nat_a _____

il _____/_____/_____ e residente a _____ (Prov._____)

in via _____ n. _____ CAP. _____

C.F. _____ telefono _____

cellulare _____ e-mail _____

docente di scuola _____ presso questo Istituto,
in riferimento all'Avviso interno per la selezione delle figure professionali per le attività connesse con i percorsi formativi relativi al progetto "*Non perdiamoci di vista*" Codice progetto: 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-143 PON "Per la scuola - competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 di cui all'Avviso pubblico M.I.U.R. prot. AOODGEFID 10862 del 16/09/2016 "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio", presenta istanza per l'eventuale conferimento di incarico, quale:

❒ Collaboratore Scolastico

In caso di nomina ad espletare l'incarico, il/la sottoscritt__ dichiara:

- di avere preso visione dell'Avviso di selezione;
- di allegare fotocopia del proprio documento di identità e codice fiscale;
- di essere in possesso delle competenze specifiche per l'incarico richiesto;
- di essere in possesso dei criteri di ammissibilità.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità:

- di non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituit__ da pubbliche amministrazioni;
- che i dati riportati nella presente istanza sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della medesima legge e dall'art. 496 del codice penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che la non veridicità della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della stessa (art. 75 DPR 445/2000).

Il/la sottoscritt__ _____ dichiara di aver letto la completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 ed esprime il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "sensibili" dall'art. 4, comma 1 lettera d), del D. Lgs. n. 196/2003, solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data, _____

In fede _____