



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SPEZZANO ALBANESE (CS)

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I Grado ad indirizzo Musicale  
VIA VIGNALE, SNC – 87019 SPEZZANO ALBANESE (CS)  
COD. FISC. 94018300783 – COD. MECC. CSIC878003 -tel. e fax 0981.953077  
[www.icspixana.gov.it](http://www.icspixana.gov.it) - e-mail: [csic878003@istruzione.it](mailto:csic878003@istruzione.it) - p.e.c.: [csic878003@pec.istruzione.it](mailto:csic878003@pec.istruzione.it)

ALLEGATO A  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE COLLABORATORE SCOLASTICO

Alla C.A. Del Dirigente Scolastico

\_I\_ sottoscritto \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Residente in Via / Piazza /C.so \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ in qualità di collaboratore scolastico  
presso questo Istituto Comprensivo,

Visto il bando interno, Prot. ????? del ???/2021, per la selezione di n. 4 collaboratori scolastici nell'ambito del Progetto PON Programma Operativo Complementare "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 Azioni 10.1.1A CUP: D69J21005130006 - Azioni 10.2.2A CUP: D69J21005050006

### CHIEDE

***alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione***

Il/La sottoscritto/a, a tal fine dichiara,

- .l'impegno a rispettare, in caso di assunzione dell'incarico, il calendario stabilito dal GOP;
- .la presa visione dei criteri di selezione;
- .una anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 è consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizioni di atto falso o

contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss. mm ed ii.

Li \_\_\_\_\_

FIRMA