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

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - OMNICOMPRENSIVO DI AMANDOLA**

Via Carlo Baiocchi, 1 - 63857 AMANDOLA FM - Tel. 0736847516 - Fax 0736847408 – E-mail: apis004007@istruzione.it

Codice Meccanografico: APIS004007 - Codice Fiscale: 80007950449 – PEC: [apis004007@pec.istruzione.it](mailto:apis004007@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.iis-amandola.gov.it](http://www.iis-amandola.gov.it) con sezioni associate

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFANZIA AMANDOLA**  Piazzale Togliatti 3  **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736847315 | **PRIMARIA AMANDOLA**  Via Cesare Battisti 84  **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736840763 | | **SEC. I GRADO AMANDOLA**  Via Cesare Battisti 84  **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736840762 |
| **INFANZIA MONTEFORTINO**  Via A. Petetta  **63858 MONTEFORTINO (FM) -** Tel. 0736859144 | **PRIMARIA MONTEFORTINO**  Via A. Petetta  **63858 MONTEFORTINO (FM) -** Tel. 0736859144 | | **SEC. I GRADO MONTEFORTINO**  Via A. Petetta  **63858 MONTEFORTINO (FM) -** Tel. 0736859144 |
| **INFANZIA S.VITTORIA IN MATENANO**  Via Farfense, 5  6**3028 S.VITTORIA IN M. (FM) -** Tel. 0734780800 | **PRIMARIA S.VITTORIA IN MATENANO**  Viale della Vittoria  **63028 S.VITTORIA IN M. (FM) -** Tel. 0734780110 | | **SEC. I GRADO S.VITTORIA IN MATENANO**  Viale della Vittoria  **63028 S.VITTORIA IN M. (FM) -** Tel. 0734780119 |
| **IST.TEC. ECONOMICO -** Via Carlo Baiocchi, 1  **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736847516 | | **I.P.S.C.T. -** Viale della Vittoria  **63028 S.VITTORIA IN MATENANO (FM) -** Tel. 0734780814 | |

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. - Omnicomprensivo

Via Carlo Baiocchi, 1

63857 AMANDOLA

**“Istanza di partecipazione”**

**OGGETTO :** Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. **Avviso Prot. AOODGEFID/3781 del 05/04/2017 “Potenziamento dei percorsi di Alternanza scuola-lavoro”.** Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) – Obiettivo specifico – 10.6 – Qualificazione dell’offerta di istruzione e formazione Tecnica e Professionale – Azione 10.6.6 e relative sottoazioni. Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.5.

Progetto “Scuola e Territorio” - 10.6.6A-FSEPON-MA-2017-7

***Scuola del secondo ciclo APIS004007. CUP:B24C17000300006***

**Avviso di selezione per il reclutamento di personale interno cui conferire l’incarico di figure di supporto (Assistenti tecnici e collaboratori scolastici) per la realizzazione del progetto.**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aderire alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di Supporto operativo nell’ambito del PON Codice progetto 10.6.6A-FSEPON-MA-2017-7 “SCUOLA E TERRITORIO” relativo alla sotto segnata figura professionale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codice Progetto Nazionale** | **Figura per cui si partecipa** | **Barrare la casella scelta** |
|  | **Collaboratore Scolastico** |  |
|  | **Tecnico di Laboratorio** |  |

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, 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 dall’avviso
* 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 esprime il consenso affinchè i dato forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_