**Modello Domanda di partecipazione**

*Allegato 1 all’Avviso per il reclutamento personale ATA*

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Superiore Statale**

**“Manlio Rossi Doria” di Marigliano**

OGGETTO Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I - Istruzione - Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 - Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. 9707 del 27/04/2021 - Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza COVID -19 (Apprendimento e socialità).

Titolo Progetto: LE FORME DI APPRENDIMENTO - Codice Identificativo: 10.1.1A-FSEPON-CA-2021-332 – CUP: B93D21001210006

Titolo Progetto: LEARNING BY DOING: APPRENDIMENTO PERMANENTE - Codice Identificativo: 10.2.2A-FSEPON-CA-2021-357 - CUP: B93D21001220006

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a ...................................................................nato/a a ………................................................. il ............................

C.F. ............................................... Tel. ................................ Cell. ............................... e-mail ........................................................

Indirizzo Via ......................................................................... CAP ............................. CITTA’ ………….……………………………................

# CHIEDE

di partecipare alla selezione prevista per il reclutamento di Personale A.T.A. da impiegare nel ProgettoPON “Competenze di base e life long learning” codice 10.2.2A-FSEPON-CA-2019-298 “Competenze di base”, per lo svolgimento delle attività connesse all'incarico di:

* **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**
* **COLLABORATORE SCOLASTICO**

Si allega Curriculum Vitae in formato europeo e copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

A tal fine, ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

# DICHIARA

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell’Unione Europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
* di avere preso visione dell’avviso, dei criteri di selezione e di accettarli;
* di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approvato dal Dirigente Scolastico;
* la propria disponibilità ad effettuare ore eccedenti nel corso delle Attività del PON-FSE;
* di accettare:
	+ l'organizzazione e gli orari del corso ed eventuali modifiche allo stesso per adattare l'attività PON alle esigenze complessive della scuola;
	+ il compenso omnicomprensivo previsto per ogni ora resa e documentata;
	+ che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva erogazione da parte del MIUR.

 In fede

Luogo e Data ...................................................

Firma ...................................................

Il /La sottoscritto/a autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e dichiara, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall’art 7 della legge medesima.

In fede,

Luogo e Data ...................................................

Firma .................................................................