"ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STIGLIANO"
Via Berardi n.29 – 75018 Stigliano (MT)
Tel. 0835561210 Fax 0835562929
Cod. Fiscale 83000230777 Cod. univoco UFXQO3 Cod. IPA stsc mtic81100r
PEO: mtic81100r@istruzione.it PEC: mtic81100r@pec.istruzione.it
I.I.S. "F. Alderisio": e_mail mtis002006@istruzione.it - indirizzi: Liceo Scientico, I.P. Odontotecnico, I.P. Serv. Comm., I.P. Man. Ass. Tecnica
I.C. "R. Montano": e_mail mtic81100r@istruzione.it - Scuola Materna, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I grado

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Omnicomprensivo Stigliano

Allegato A – Istanza di partecipazione – Personale ATA

per attività operative strumentali alla gestione del progetto

Avviso di Riferimento	Codice identificativo Progetto	CUP
Avviso prot.n. 112894 - 11/05/2026	**ESO4.6.A4.A-FSEPNBA-2026-74**	**G54D26003550007**

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 _____

SI RENDE DISPONIBILE

alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

Figura per cui si partecipa	*Barrare la casella per l'adesione*
Assistente Amministrativo	☐
Collaboratore Scolastico	☐
Assistente Tecnico	☐

A tal fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità quanto segue:

1) essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
2) godere dei diritti civili e politici;
3) non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4) essere a conoscenza di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
5) non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
6) non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale
7) di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce
8) essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
9) aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
10) di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico;
11) di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate per la figura professionale scelta.

Luogo e data_____ **firma**

_____

Come previsto dall'Avviso, si allega:

- *Copia di un documento di riconoscimento valido;*
- *Dichiarazione di assenza conflitti interessi – Allegato B*
- *Curriculum Vitae, debitamente sottoscritto.*

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successivo GDPR679/2016

AUTORIZZA

l'**Istituto Omnicomprensivo Stigliano** al trattamento dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e data_____ **firma**

_____