



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)

Direzione Didattica Statale Infanzia e Primaria
III CIRCOLO "SAN GIOVANNI BOSCO"

Via Amando Vescovo, 2 - 76011 Bisceglie (BT)
Codice Fiscale 83006560722 - Codice Meccanografico BAEE070004
www.terzocircolobisceglie.edu.it
PEO: BAEE070004@istruzione.it
PEC: BAEE070004@pec.istruzione.it

ALLEGATO N. 1

MODELLO DOMANDA PERSONALE ATA-Collaboratori scolastici

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del 3° Circolo Didattico "S. G. BOSCO" - Bisceglie

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla selezione finalizzata al reclutamento di Personale ATA - Collaboratori Scolastici** - Fondi Strutturali Europei -PON FSE Programma Operativo Nazionale" Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I- Fondo Sociale Europeo (FSE)- Obiettivo specifico 10.2 Avviso pubblico prot. AOODGEFID/4396 del 09/03/2018 per la realizzazione di progetti di potenziamento delle competenze di base in chiave innovativa, a supporto dell'offerta formativa.

Obiettivo specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi

Sotto Azione 10.2.1A Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia;

Codice identificativo progetto: 10.2.1A-FSEPON-PU-2019-146 CUP: G18H19000940005

AVVISO DI SELEZIONE ESTERNA: COLLABORATORE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.

--	--	--

CAP

--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria di:

COLLABORATOR SCOLASTICO

per le attività del PON **in oggetto**

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) Titoli e incarichi

di possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti incarichi:

TITOLI VALUTABILI	Spuntare i titoli posseduti
Diploma di scuola secondaria di primo grado	☐
Diploma di scuola secondaria di secondo grado	☐
Altro diploma scuola secondaria II grado	☐
Diploma di laurea	☐
Seconda posizione economica	
Beneficiario Art. 7	
Incarichi specifici (Max n.8)	Indicare n° incarichi specifici attribuiti
Attività svolta in progetti PON – POR (Max 8 esperienze)	Indicare n° attività PON-POR

Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4)	Indicare n° Corsi/certificazioni
--	----------------------------------

Tutti gli incarichi, le attività e le certificazioni saranno dettagliatamente specificate nel Curriculum Vitae in formato europeo che, a tal fine, si allega alla presente.

b) Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- Dichiaro di non trovarmi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare:
- ☐ Dichiaro di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto

c) Privacy

• Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Nuovo Regolamento Generale sulla Protezione Dati (UE) 2016/679 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiaro sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO
