

|  | **Istituto Tecnico Tecnologico Statale**  Indirizzi: Meccanica, Meccatronica ed Energia - Elettronica ed Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni - Chimica, Materiali e Biotecnologie –  Grafica e Comunicazione – Corso Serale Informatica  Viale Mazzini n. 31/32 San Severino Marche (MC) 62027  **C.F**.: 83003910433 - **C.M**.: MCTF010005 - **Tel**. 0733 645777 - **Fax** 0733 645304  **Peo**: info@divini.net; mctf010005@istruzione.it  **Pec**: mctf010005@pec.istruzione.it  **Web**. http://divini.edu.it/ |
| --- | --- |

**Allegato A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI FIGURA DI PERSONALE ATA INTERNO – PROFILO COLLABORATORE SCOLASTICO A TEMPO INDETERMINATO PER L’ATTRIBUZIONE DELL’INCARICO DI SUPPORTO OPERATIVO** **ai percorsi formativi del progetto a valere sul PNRR - Riduzione dei divari territoriali e contrasto alla dispersione scolastica – ORIENTA\_MENTI Divini - M4C1I1.4-2022-981-P-16717”**

**CUP: F54D22003180006**

| AL DIRIGENTE SCOLASTICO  DELL’ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE “E. DIVINI” |
| --- |

Oggetto: candidatura per il conferimento di incarichi di cui all’avviso di selezione del personale interno ATA – profilo Collaboratore Scolastico prot. n….. del……… per la realizzazione del progetto **a valere sul PNRR - Riduzione dei divari territoriali e contrasto alla dispersione scolastica – ORIENTA\_MENTI Divini - M4C1I1.4-2022-981-P-16717” CUP: F54D22003180006**

Il/la sottoscritto/a ……………………………..…….… nato/a a………………………………………. il………….. e residente a………………………….. in via…………………………tel………………………………., indirizzo mail …………………………….

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico di collaboratore scolastico.

A tal fine dichiara:

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell’U.E.

- di godere dei ditti civili e politici

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- di prestare servizio presso l’ITTS E.Divini di San Severino Marche nel profilo di ……………………………..

Luogo e data Firma

Il /La sottoscritto/a ……………………, con la sottoscrizione del presente modulo, AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.lgs 101/2018 , e del Regolamento U.E. 679/2016, il trattamento dei dati personali forniti.

Luogo e data Firma

**Alla presente istanza allega**

* tabella di valutazione compilata con il punteggio richiesto (allegato C);
* copia del documento di identità in corso di validità;