

**ISTITUTO COMPRENSIVO “F. De Sanctis”**

Via Peraine, snc - 82010 Moiano (BN) – Tel./Fax 0823 71 16 53

E-mail: [bnic83800c@istruzione.it](mailto:bnic83800c@istruzione.it) Pec: [bnic83800c@pec.istruzione.it](mailto:bnic83800c@pec.istruzione.it)

Sito: http://www.icmoiano.edu.it

Codice Fiscale: **92029230627** – Codice Univoco dell’ufficio: **UF9OA9**

**Allegato n° 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Personale ATA – profilo Assistente Amministrativo/Assistente amministrativo per Supporto DSGA/Collaboratore Scolastico** Codice Ufficio (CU) 18 BN- Codice Unico di Progetto (CUP) H11I21000830005 “ViviAmo la scuola”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara**

la propria disponibilità ad effettuare ore aggiuntive a valere sul progetto **“ViviAmo la scuola” Progetto SCUOLA VIVA I annualità**

In qualità di :

|  |  |
| --- | --- |
| ***Profilo*** | SELEZIONARE L’OPZIONE |
| **2 Assistenti amministrativi** |  |
| **1 Assistente amministrativo per Supporto DSGA** |  |
| **Collaboratore scolastico** |  |

* di aver preso visione dell’avviso relativo alla selezione in oggetto e di accettarne tutte le condizioni previste
* di poter essere ammesso alla selezione, in quanto personale ATA – profilo Assistente Amministrativo/Assistente amministrativo per Supporto DSGA/ Coll.re Scol.co, in servizio presso codesto l’ Istituto
* di aver maturato esperienza lavorativa, nella gestione contabile dei progetti PON/ POR(solo profilo A.A.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , …………………………………

Luogo e data FIRMA

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