



MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO COMPRENSIVO “MELISSA BASSI”**

**ex “VIA DELL’ARCHEOLOGIA”**

**C.F. 96094710587 – Cod. mecc. RMIC82700X** - **🖂**rmic82700x@pec.istruzione.it **– rmic82700x@istruzione.it**

Via Dell’Archeologia,137 00133 ROMA - 🕿 062009904 fax 0620686434

**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. “Melissa Bassi”**

**Oggetto: “selezione personale ATA – PON “Vivi-Amo tutta un’altra SCUOLA”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

in servizio presso questo Istituto con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione del personale ATA, di supporto al progetto indicato in oggetto, per l’attribuzione dell’incarico in qualità di:

⎕ Assistente Amministrativo,

⎕ Collaboratore Scolastico.

A tal fine dichiara:

* di non avere condanne penali;
* di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni;
* di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
* di non avere procedimenti penali in corso;
* di avere in corso il seguente procedimento penale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di autorizzare al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali, connessi al rapporto di lavoro (ai sensi dell’art. 4 comma 1 lettera d del D. Lgs n. 196/03);
* di accettare tutte le condizioni elencate nel Bando, emanato dal Dirigente Scolastico, per l’attribuzione del presente incarico;
* di essere disponibile a svolgere l’incarico.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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

Allegati:

* documento di identità