

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI"

ITS Turismo - Amministrazione Finanza e Marketing Informatica -

- Costruzione Ambiente e Territorio - Trasporti e Logistica

IPSA Manutenzione - Elettronico - Meccanico - Abbigliamento e Moda

Via Kennedy, 45 - 84073 Sapri (SA) - C.M. SAIS037006 - C.F. 84002200651

Tel. 0973/391336 - Fax. 0973/603876 e-mail: sais037006@istruzione.it - sais037006@pec.istruzione.it

web: www.iisdavincisapri.gov.it - CODICE UNIVOCO UFFICIO UFZP5F

PROGRAMMA REGIONE CAMPANIA "SCUOLA VIVA II ANNUALITÀ"

DGR 362 del 04/08/2021 - DD n. 726 del 17/06/2024- DD n. 1373 del 04/12/2024

PR Campania FSE + 2021-2027 / Priorità 2, Obiettivo Specifico ESO 4.6 / Azione correlata 2.f.6

Proseguimento del Programma Scuola Viva in continuità ed in coerenza con quanto previsto nella programmazione attuativa del PR FSE+ 2021-2027 che prevede, tra gli altri obiettivi, di rafforzare le azioni di prevenzione dell'insuccesso formativo e di contrasto della povertà educativa.

PROGETTO: "IDENTITÀ E FUTURO"

Codice Ufficio: 68 SA

CUP: E51I24000340002

Allegato 1 all'Avviso - Istanza di partecipazione e Dichiarazione requisiti

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Istanza di partecipazione e Dichiarazione requisiti relativa all'individuazione di personale interno con compito di COLLABORATORE SCOLASTICO

Progetto "IDENTITÀ E FUTURO - II annualità" nell'ambito del PR Campania FSE+ 2021-2027. Programma Scuola Viva II annualità. Avviso pubblico di cui al DGR 362 del 04/08/2021 DD n. 726 del 17/06/2024- DD n. 1373 del 04/12/2024. Obiettivo Specifico ESO 4.6-Priorità Istruzione e Formazione-Azione 2.f.6- per il sostegno a titolo del Fondo sociale europeo PLUS nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita"

Titolo progetto: "Identità e futuro"

C.U.: 68 SA

CUP: E51I24000340002

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il _____ codice fiscale _____ residente a _____

in via _____ in servizio presso questa istituzione scolastica nell'a.s. 2024/25 con

contratto a tempo _____

DICHIARA

di aderire alla procedura di selezione di personale interno, per lo svolgimento di compiti di COLLABORATORE SCOLASTICO per la realizzazione dei moduli formativi del progetto in oggetto.

Il sottoscritto dichiara la propria disponibilità a prestare servizio presso:

☐ SEDE I.P.S.I.A. (TOTALE ORE 30)

☐ SEDE CENTRALE. (TOTALE ORE 50)

Il/La Sottoscritto/a,

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, con le specifiche per i vari moduli formativi che di seguito vengono indicate:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di aver preso visione dell'Avviso interno Prot n. 1832 – IV.5 del 19/05/2025 e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
2. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
 - residenza: _____
 - indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
 - indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
 - numero di telefono o cellulare: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

3. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;

4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a _____

DICHIARA

Altresì, di possedere i requisiti di ammissione alla selezione specificata in oggetto e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e di 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;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali];
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____

_____;

x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

xii. di essere in possesso di documentate competenze informatiche, tali da poter caricare in autonomia dati relativi al modulo assegnato nella piattaforma SURF di gestione del progetto.

xiii. di assicurare la propria disponibilità per l'intera durata del progetto.

Si allega alla presente:

- 1) Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- 2) Curriculum vitae sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000
- 3) Allegato 2 Scheda di autovalutazione dei titoli
- 4) Allegato 3 Dichiarazione di Assenza di Incompatibilità

Luogo e data

Firma del Partecipante
