

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO INTERNO PER LA INDIVIDUAZIONE DI  
PERSONALE ATA A VALERE SUL PROGETTO PN 2021-2027 - Progetto: ESO4.5.A2.B-FSEPN-  
SI-2026-525 - " Formarsi al futuro"**

**PN "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+)**

**Avviso Pubblico AOOGABMI prot. n. 95165 del 24/04/2026**

**Progetto: ESO4.5.A2.B-FSEPN-SI-2026-525 - " Formarsi al futuro" CUP: I44D26002320007**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ e in  
qualità di **personale interno a questa pubblica Amministrazione, 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 avranno 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,**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per l'incarico di:

- ☐ **Assistente Amministrativo Profilo 1;**
- ☐ **Assistente Amministrativo Profilo 2;**
- ☐ **Assistente Tecnico;**
- ☐ **Collaboratore Scolastico.**

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- **residenza:** \_\_\_\_\_
- **indirizzo posta elettronica ordinaria:** \_\_\_\_\_
- **numero di telefono:** \_\_\_\_\_

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

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile nel 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;

3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. 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

- i. di possedere i requisiti di ammissione alla selezione relativa l'incarico richiesto;
- ii. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- iii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iv. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- v. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- vi. 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;
- vii. non essere sottoposto/a a procedimenti penali *[o se sì a quali]*;
- viii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- ix. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- x. 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: \_\_\_\_\_;
- xi. 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.

Si allega alla presente **fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituzione scolastica, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e per la gestione amministrativa del bando di selezione e per la gestione giuridica ed economica.

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_