

Oggetto: Disponibilità personale A.T.A. per prestazioni attività aggiuntive (n. 1 Assistente Amministrativo) per la realizzazione dei Progetti: "Oltre, insieme" (Sottoazione 10.1.1A) e del Progetto "E... stiamo insieme" (Sottoazione 10.2.2A) di cui all'Avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/9707 del 27/04/2021 del M.I. avente per oggetto: Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid-19 - Programma Operativo Nazionale (PON e POC) "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con FSE e FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi specifici 10.1, 10.2 e Azioni 10.1.1, 10.2.2.

Codice Identificativo del Progetto: 10.1.1A-FSEPON-AB-2021-75 – CUP: E43D21001340001

Codice Identificativo del Progetto: 10.2.2A-FSEPON-AB-2021-84 – CUP: E33D21001240001

Il/La Sottoscritto/a _____

Nat _____ il ____/____/____ a _____ prov. (____)

C.F. _____

Residente in _____ (prov. _____)

In Via _____ n _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

COMUNICA

la propria disponibilità a svolgere le attività aggiuntive connesse all'incarico di Assistente Amministrativo.

DICHIARA

A tal fine consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, art 76 del DPR 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di svolgere l'incarico senza riserva e secondo le Direttive del DSGA e disposizioni del Dirigente Scolastico;
- di avere preso visione dei criteri di selezione;
- di essere in possesso di competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel *curriculum vitae* allegato;
- di essere in possesso di competenze informatiche con completa autonomia nell'uso della piattaforma Ministeriale PON 2014/2020.
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
 - partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
 - redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto / time sheet.
- **Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**
Si dichiara, inoltre, di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:

di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che abbia preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza:

- curriculum vitae in formato europeo;
- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.

Il/la sottoscritto/a con la presente, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'avviso di selezione, ai sensi dell'articolo 13 del R.E. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 così come novellato dal D.Lgs. 101/2018 (di seguito indicato come "Codice Privacy"),

AUTORIZZA

L' **Istituto Comprensivo " Papa Giovanni XXIII" di Pianella (PE)** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dagli artt. da 15 a 18 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data ____/____/____

Firma _____