



Allegato A - istanza di partecipazione

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Scientifico "N. Sensale"
di Nocera Inferiore (SA)**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione finalizzata al reclutamento di Personale ATA
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 4 Istruzione e Ricerca - Componente 1 – Potenziamento
dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 2.1: Didattica digitale
integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione del personale
scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)”
CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-43611
CUP: H34D23004420006
Titolo progetto: Oltre l'ostacolo**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | _____

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria di:

ASS.te AMMINISTRATIVO ASS.te TECNICO COLL.re SCOLASTICO

per le attività del progetto PNRR "Oltre l'ostacolo" - CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-43611

CONSAPEVOLE

Delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti incarichi:

	TITOLI VALUTABILI	Spuntare i titoli posseduti
A	Diploma di scuola secondaria di primo grado (solo per Collaboratori Scolastici)	<input type="checkbox"/>
B	Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	<input type="checkbox"/>
C	Altro diploma scuola secondaria II grado	<input type="checkbox"/>
D	Diploma di laurea	<input type="checkbox"/>
E	Incarichi di collaborazione con il DSGA - solo per gli Assistenti Amministrativi (Incarico di Sostituto del D.S.G.A.) – Max 60 mesi	Indicare n° mesi _____



F	Seconda posizione economica	<input type="checkbox"/>
G	Beneficiario Art. 7	<input type="checkbox"/>
H	Incarichi specifici (Max n.5)	Indicare n° incarichi specifici attribuiti _____
I	Attività svolta in progetti PON – POR (Max 8 esperienze)	Indicare n° attività PON-POR _____
L	ECDL e/ o altre certificazioni (max 4)	Indicare n° certificazioni _____

Come previsto dall' Avviso, allega:

- Allegato B – Scheda di autovalutazione;
- Curriculum Vitae;
- copia di un documento di identità valido.

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza il Liceo Scientifico "N. Sensale" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____