

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



CALATAFIMI SEGESTA - VITA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FRANCESCO VIVONA" Calatafimi Segesta - Vita

C/da Santa Maria, s.n.c. - 91013 Calatafimi Segesta (TP)
Centralino: 0924 951311 - Email: tpic81300b@istruzione.it
PEC: TPIC81300B@pec.istruzione.it
Codice fiscale: 80004430817 - Codice meccanografico: TPIC81300B
www.istitutocomprensivovivona.edu.it



All'Albo on line

Al sito web

Ad Amministrazione Trasparente

A tutto il personale ATA

RIAPERTURA AVVISO INTERNO DI SELEZIONE DEL PERSONALE ATA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO 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 1.4: INTERVENTO STRAORDINARIO FINALIZZATO ALLA RIDUZIONE DEI DIVARI TERRITORIALI NELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E DI SECONDO GRADO E ALLA LOTTA ALLA DISPERSIONE SCOLASTICA INTERVENTI DI TUTORAGGIO E FORMAZIONE PER LA RIDUZIONE DEI DIVARI NEGLI APPRENDIMENTI E IL CONTRASTO ALLA DISPERSIONE SCOLASTICA (D.M. 2 FEBBRAIO 2024, N. 19) "A KEY TO THE EUROPE"

CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-53614

CUP: D94D21000830006

Progetto : INSIEME SI PUO'

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

VISTO l'avviso interno di selezione del personale per la partecipazione al la progetto "INSIEME SI PUO'";

VISTO il numero insufficiente di candidature pervenute.

di riaprire i termini per la presentazione delle domande per la partecipazione al progetto su descritto.

1. MODALITÀ E TERMINI DI PARTECIPAZIONE

le istanze dovranno pervenire entro le ore 12.00 del 10/02/2015.

Il presente avviso, completo di scheda di presentazione istanza di partecipazione, è pubblicato all'albo dell'Istituto, sul sito web della scuola all'indirizzo www.istitutocomprensivovivona.edu.it

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Caterina Agueci

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PNRR RIDUZIONE DIVARI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio con la qualifica di _____

DICHIARA

Di aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

Figura per cui si partecipa	Barrare la casella per la scelta di adesione	Barrare la casella per la scelta di NON ADERIRE
Amministrativo		
Collaboratore Scolastico		

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
☐ di essere in godimento dei diritti politici
☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :

- _____
- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- 1) Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto _____ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____