

**ISTITUTO DESTINATARIO DI FONDI STRUTTURALI EUROPEI PON FSE-FESR**

Istituto Comprensivo Statale "G. Bianco"

C.M. CZIC835001 Piazza Casolini n° 115 88054 – Sersale C.F.97036410799

E-mail czic835001@istruzione.it Pec czic835001@pec.istruzione.it

Tel. Uffici Amministrativi 0961/931091 Fax 0961/936942 Tel. Dirigenza 0961/936833

Allegato 1 – Assistenti Amministrativi

Al Dirigente Scolastico  
 dell' I.C. SERSALE

**OGGETTO: Domanda di disponibilità personale ATA – 10.2.5A FSEPON –CL-2018- 112.**

Il/la sottoscritto/a .....nato/a a .....

Il .....codice fiscale.....residente a.....

in via .....n°.....telefono.....

Indirizzo email.....

**COMUNICA**

la propria disponibilità a collaborare per il progetto – 10.2.5A FSEPON –CL-2018- 112. In qualità di

Assistente Amministrativo

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

(barrare solo le voci che interessano)

	<b>TITOLI DI STUDIO</b>
<input type="checkbox"/>	Diploma di istruzione secondaria di secondo grado attualmente valido per l'accesso al profilo professionale di Assistente Amministrativo
	<b>TITOLI CULTURALI SPECIFICI</b>
<input type="checkbox"/>	Competenze informatiche
	<b>TITOLI DI SERVIZIO</b>
<input type="checkbox"/>	Anzianità di servizio di ruolo effettivamente svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza
<input type="checkbox"/>	Servizio continuativo prestato presso l'Istituto

di aver preso visione dell'Avviso e del progetto Autorizzato (disponibili sul sito web)

di essere disponibile a svolgere le attività di supporto al di fuori del proprio orario di servizio

assume la responsabilità dei dati dichiarati

Data..... Firma.....

Il/la sottoscritto/a ai sensi della legge 196/03 autorizza l'Ente scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data..... Firma.....

**ISTITUTO DESTINATARIO DI FONDI STRUTTURALI EUROPEI PON FSE-FSE+**  
 Istituto Comprensivo Statale "G. Bianco"  
 C.M. CZIC835001 Piazza Casolini n° 115 88054 – Sersale C.F.97036410799  
 E-mail czic835001@istruzione.it Pec czic835001@pec.istruzione.it  
 Tel. Uffici Amministrativi 0961/931091 Fax 0961/936942 Tel. Dirigenza  
 0961/936833

Allegato 2 – Collaboratore Scolastico

Al Dirigente Scolastico  
 dell' I.C. DI SERSALE

**OGGETTO: Domanda di disponibilità personale ATA -10.2.5A FSEPON –CL-2018- 112.**

Il/la sottoscritto/a .....nato/a a .....

Il .....codice fiscale.....residente a.....

in via .....n° .....telefono.....

Indirizzo email.....

**COMUNICA**

la propria disponibilità a collaborare per il progetto **10.2.5A FSEPON –CL-2018- 112.**  
 in qualità di:

Collaboratore Scolastico

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:  
 (barrare solo le voci che interessano)

	<b>TITOLI DI STUDIO E CULTURALI</b> (Il punteggio è attribuito per un solo titolo)
<input type="checkbox"/>	Diploma di istruzione secondaria di secondo grado
<input type="checkbox"/>	Diploma di istruzione secondaria di primo grado
	<b>TITOLI DI SERVIZIO</b>
<input type="checkbox"/>	Anzianità di servizio di ruolo effettivamente svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza(indicare la data di immissione in ruolo)
<input type="checkbox"/>	Servizio continuativo prestato presso l'Istituto(indicare l'anno di assunzione in servizio presso l'Istituto)
<input type="checkbox"/>	Per il personale non di ruolo indicare gli anni di servizio

- di aver preso visione dell'Avviso e del progetto Autorizzato (disponibili sul sito web)
- di essere disponibile a svolgere le attività di supporto al di fuori del proprio orario di servizio
- assume la responsabilità dei dati dichiarati

Data..... Firma.....

Il/la sottoscritto/a ai sensi della legge 196/03 autorizza l'Ente scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data..... Firma.....