ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico del CPIA di Udine

DOMANDA di ADESIONE / NON-ADESIONE alla selezione bando:

Avviso interno per la selezione di figure di collaboratore scolastico nei ruoli del personale ATA da impiegare nel Progetto – TEST PREFETTURA 2024 E 2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizo

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio con la qualifica di collaboratore scolastico

DICHIARA

La propria (1): |\_\_| disponibilità

|\_\_| NON disponibilità

a partecipare in qualità di collaboratore scolastico al Progetto “TEST PREFETTURA 2024 E 2025”

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:   
 x di aver preso visione delle condizioni previste dal bando

x di essere in godimento dei diritti politici

x di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

x di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta

x di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano

x 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 integrazioni GDPR679/2016, autorizza l’istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell’ambito e per i   
fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota 1: scegliere apponendo una X nello spazio predisposto

1