



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PITAGORA"
CTIC88200T – Via Fratelli Cervi, 4 - 95045 Misterbianco (CT)
Tel. 095/7556921 - Fax. 095/7556920 – c.f. 93014730878
E-mail: ctic88200t@istruzione.it - Web: www.icspitagora.edu.it



Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEL PERSONALE A.T.A.

Oggetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “Agenda SUD”.

Autorizzazione Progetto	Codice identificativo progetto	Titolo progetto	CUP
prot. M. I. Prot. AOOGABMI – 16058 nostro prot.n. 1575 del 14/02/2024	10.2.2A-FSEPON-SI-2024-389	Imparo per crescere	F24C23000310006

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. PITAGORA di MISTERBIANCO (CT)

__I__ sottoscritto Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ nat_ a _____
Prov.(_____) il ____/____/____, residente in Prov.(_____)
Cap _____ Indirizzo _____ numero _____
Telefono ____/____/____ Cell ____/____/____
indirizzo mail _____

In qualità di

Assistente Amministrativo / Collaboratore scolastico (segnare con una X la voce che interessa),
in servizio presso questo Istituto,

Visto l’avviso interno

CHIEDE

di partecipare alla selezione del personale ATA interno all’Istituto ai fini dell’attuazione del PON – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “Agenda SUD”.

A tal fine dichiara di essere disponibile ad accettare l’incarico di

- Assistente Amministrativo
 Collaboratore scolastico

Per le attività inerenti il PON in oggetto, secondo le modalità e i criteri riportati nell'avviso interno per il reclutamento del personale ATA.

(Solo per gli ass. Amm.)

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso delle competenze professionali in merito alla gestione di procedure amministrativo – contabili.

FIRMA _____

Il/la sottoscritto/a dichiara fin da ora di accettare tutte le condizioni previste dalla normativa vigente e dall'avviso.

FIRMA _____

Il/la sottoscritto/a altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del D. Lgs. n. 196/2003.

Si allegano:

1. Curriculum vitae in formato europeo.
2. Copia documento di identità valido.
3. All. B. Dichiarazione di non incompatibilità al conferimento dell'incarico

Data _____

FIRMA _____