

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO
per la selezione di Assistenti Amministrativi e Collaboratori Scolastici

Estate insieme: crescere, apprendere condividere			
CUP	D54D25005000007		
Obiettivo	Sotto-azione	Progetto	Importo Autorizzato Progetto
ESO 4.6	ESO 4.6.A.4.A-	ESO 4.6.A4.A-FSEN-SI-2025-639	€ 79.944,00

Alla Dirigente Scolastica
IC “Di Matteo” – Castelvetrano

La/Ilsottoscritta/o _____ nata/o _____ a _____
 il _____ residente in _____
 in servizio presso questa Istituzione scolastica con il profilo di _____ telefono _____
 e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione interna per il conferimento di incarico nell’ambito del progetto in oggetto.

A tal fine **DICHIARA** di essere in possesso dei requisiti previsti dall’Avviso e, in particolare:

- di essere dipendente ATA a tempo indeterminato presso l’Istituto;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell’Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere fisicamente idonea/o all’impiego;
- di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti ostativi in corso;
- di non essere stata/o destituita/o o dispensata/o da pubbliche amministrazioni;
- di non trovarsi in situazione di incompatibilità o conflitto di interessi, anche potenziale

SCELTA DEL PROFILO PER IL QUALE SI PRESENTA DOMANDA

1. Assistente Amministrativo

(Selezionare una sola opzione)

- 20 ore** (compenso: € **319,00** lordo dipendente – € **423,32** lordo Stato);
 35 ore (compenso: € **558,25** lordo dipendente – € **740,8** lordo Stato);
 34 ore (compenso: € **542,30** lordo dipendente – € **719,64** lordo Stato);
 60 ore (compenso: € **957,00** lordo dipendente – € **1.269,94** lordo Stato);

2. Collaboratore Scolastico

30 ore – (compenso: € 412,50 lordo dipendente – € 547,39 lordo Stato).

DOCUMENTI ALLEGATI

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi (Allegato B);
- Copia del documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

La/Il sottoscritta/o dichiara che quanto sopra corrisponde al vero e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

È consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo _____

Data _____

Firma