ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PERSONALE ATA

L sottoscritt			_ nat_ a	()
	, residente a			
CAP _	, telefono	, cellulare	, e-mail	,
codice	fiscale	, tito	lo di studio	
		CHIEI	DE	
-	ecipare all'Avviso per l'indi otagonista attivo della mia c lità di:		sonale ATA per le attivi	tà previste dal Progetto
	ASSISTENTE AMMINIS	STRATIVO	☐ COLLABORAT	ORE SCOLASTICO
A tal f	ine			
		DICHIA	RA	
	Piena disponibilità allo svolgimento dell'incarico, secondo quanto previsto dall'Avviso.			
	Di avere competenze ed esperienze nelle attività previste per la realizzazione del progetto.			
	Di possedere competenze informatiche (solo per il profilo Assistente Amministrativo).			
dei redispos	ra, inoltre, di avere preso v quisiti, qualità e titoli ripo izioni del Testo Unico in 2000 n. 445.	ortate nella domai	nda, nel curriculum vit	ae sono soggette alle
Il/la sc	ottoscritto/a si dichiara dispo	nibile ad accettare	, in caso di nomina, i se	guenti limiti negoziali:
-	 Conferimento incarico con indicazione dettagliate delle attività e compiti da svolgere. Impegno a svolgere le prestazioni effettuando le ore previste dai progetti secondo la programmazione, le modalità e i tempi previsti dai vari moduli. Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. n. 196/03, così come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018 e dal Regolamento Europeo 679/2016, solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure relative al progetto. 			
(Per il	profilo Assistente amminis	trativo, allegare C	V in formato europeo)	
Malette	0,		Fi	rma