

Allegato A**DISPONIBILITA' PERSONALE ATA INTERNO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI****Avviso pubblico prot. n. 36723 del 15/03/2023****Iniziativa CARE, Cohesion's Action for Refugees in Europe****Progetto: 10.3.1A-FSEPON-PU-2023-2 - "INSIEME SI PUO'"**

Al Dirigente Scolastico
del 1° CPIA Bari
Largo Urbano II
BARI

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____, residente in
via _____, n° _____ città _____, provincia
_____ tel. _____, cellulare _____, e-
mail _____ c.f. _____ attualmente in servizio in
qualità di

 assistente amministrativo collaboratore scolastico

a tempo indeterminato tempo determinato presso la sede associata
_____ con sede a _____;

anni di servizio di ruolo: _____

anni di servizio non di ruolo: _____

COMUNICA

la propria disponibilità ad accettare incarico di collaborazione e supporto allo svolgimento delle attività del Progetto "INSIEME SI PUO'":

Mod	Titolo del modulo	Descrizione intervento	Ore/ Periodo	Sede	Destinatari
1	PUNTO...E A CAPO	Potenziamento della lingua italiana per utenti ucraini e stranieri	30 ore Giu/Lug	Sede "S. Nicola" - Bari	20 Adulti/e
2	LE MANI IN PASTA	Sviluppo delle abilità culinarie e delle competenze artistico/creative	30 ore Giu/Lug	Sede "Melo" Bari	20 Adulti/e
3	MUSICHE E DANZE POPOLARI DAL MONDO	Potenziamento del linguaggio corporeo attraverso i suoni e i movimenti delle danze popolari	30 ore Giu/Lug	Sede "Giaquinto" Molfetta	20 Adulti/e

(barrare una o più opzioni)

A tal fine DICHIARA, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.10. 2000, di:

- essere cittadino italiano

- godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso del seguente TITOLO DI STUDIO:
_____conseguito in data _____con la
seguinte votazione _____e rilasciato da _____;
- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti;
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico;
- di non essere stato destituito dalle pubbliche amministrazioni;
- di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale.

Il/la sottoscritto acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento Europeo 2016/679, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

AUTORIZZA

L'Istituto 1° C.P.I.A. Bari al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto.

Data

Firma _____