

**Al Dirigente Scolastico**

**I.I.S. "E. Fermi"**

**Oggetto: Disponibilità Personale Amministrativo e Ausiliario per prestazioni attività aggiuntive nell’ambito del progetto Scuola Viva SECONDO CICLO I Annualità --FERMI AGORA’**.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

**COMUNICA**

la propria disponibilità a svolgere le attività aggiuntive connesse all’incarico di seguito indicato con una crocetta:

□ ATA - Collaboratore Scolastico

□ ATA - Assistente Amministrativo

□ ATA - Assistente Tecnico

**DICHIARA**

* Di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali;
* Di non essere stato destituito da pubblico impiego;
* Di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego.
* Di accettare:

a) l’organizzazione e gli orari del corso ed eventuali modifiche allo stesso per adattare l’attività del POR alle esigenze complessive della scuola;

b) il compenso omnicomprensivo previsto per ogni ora resa e documentata;

c) che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva erogazione dei fondi da parte del MIUR.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allegare fotocopia del documento di identità valido con firma in originale.

Solo per A.A. e A.T. allegare Curriculum Vitae.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_