



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AIELLO DEL SABATO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale
con sedi associate di CESINALI-CONTRADA- SAN MICHELE DI SERINO - SANTO STEFANO DEL SOLE
Via Croce, n.1 83020 Aiello del Sabato (AV) – tel. 0825-666033
cod. fiscale 92088160640 cod. meccanografico: AVIC88300E
e-mail : avic88300e@istruzione.it-avic88300e@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. Aiello del Sabato - Av

Allegato: Progetto Piano Estate - Personale ATA – Collaboratore scolastico

Il/La sottoscritto/a _____
Nat ___ il ___/___/___ a _____ prov. _____
Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____
Tel. Abitazione _____ Tel. Cellulare _____
Codice fiscale _____
E-mail (obbligatoria) _____
Professione _____ presso _____

Avendo preso visione dell'avviso interno relativo al conferimento di incarico di collaboratori scolastici per il Progetto Piano Estate **“Tutti insieme per crescere, imparare e condividere”**

DICHIARA

la propria disponibilità a partecipare alle attività del Progetto Piano Estate **“Tutti insieme per crescere, imparare e condividere”**.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 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 DPR 445/2000, dichiara:

- avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di possedere i requisiti necessari per espletare l'incarico;
- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere sottoposto/a a procedimenti penali;

- di non essere stato/a destituito/a dalla pubblica amministrazione.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, dichiara di essere stato informato sul trattamento dei dati personali ed autorizza l'istituto al trattamento degli stessi contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Allega copia del proprio documento d'identità firmato.

Aiello del Sabato, _____

Firma
