



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO EST 1 "SANTA MARIA BAMBINA"

Via A. Del Verrocchio, 328, 25124 BRESCIA - Tel. 0302306867 Fax 0302306462

C.M.: BSIC878006 - C. F.: 98093050171- IBAN: IT15L0569611200000015907X93 - C.U. UFL3AK – iPA: istsc_bsic878006

PEO: bsic878006@istruzione.it PEC: bsic878006@pec.istruzione.it SITO WEB: www.istitutocomprendivoest1.edu.it

Allegato A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PERSONALE ATA
DM 48-2021 - UNA SCUOLA PER TUTTI E TUTTI PER LA SCUOLA**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
EST 1 S.Maria Bambina
di Brescia (BS)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____ e residente a _____ in Via

_____ n. _____ cap _____ prov. _____ docente a tempo

indeterminato/determinato presso codesto Istituto _____ – o c/o

l'Istituto _____

Codice fiscale _____

tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione in qualità di:

- DSGA
- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- COLLABORATORE SCOLASTICO

A tal fine dichiara, sotto la propria 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 dicembre 2000:

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
- di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
- di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
- di essere/non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;
- di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Gruppo Operativo di Piano;
- di avere preso visione dei criteri di selezione;
- di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel curriculum vita e allegato;

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

- Si allega copia carta identità valida

Data _____

Firma _____