

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di Basiliano e Sedegliano

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per la figura di ASPP A.S. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

Il ____/____/____ codice fiscale _____ residente a _____ (____)

in via _____ n. ____ Recapito telefonico _____ Recapito cellulare _____
_____ indirizzo E-Mail _____, **personale interno** di questa
istituzione scolastica,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico relativo **la figura di ASPP A.S. 2024/2025:**

[] ASPP 2024/2025

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere docente/ Assistente Amministrativo in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall'A.S. ____/____/____;
- di non aver subito condanne penali
- di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito il ____/____/____ presso _____

Allega alla presente il curriculum vitae in formato europeo.

Data ____/____/____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____