

Ministero dell'istruzione e del merito

CENTRO PROVINCIALE PER L' ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

CPIA DELLA PROVINCIA DI MATERA

CTP Matera - CTP Marconia- CTP Metaponto - CTP Gorgoglione- CTP Irsina- CTP Policoro

Via Matarazzo snc – 75100 MATERA ☎ tel 0835/682710

C.F. 93057380771 – C.M. : MTMM107003 –

✉ e mail: mtmm107003@istruzione.it pec: mtmm107003@pec.istruzione.it Sito:www.cpiamatera.edu.it

Allegato 1 – Domanda di Comunicazione disponibilità “Attività di supporto amministrativo e contabile”

Al Dirigente Scolastico del CPIA di Matera

OGGETTO: Comunicazione disponibilità personale Amministrativo a tempo indeterminato per l'incarico di Attività di supporto amministrativo e contabile relativo al PNRR - Azione 1 - Next Generation Classroom - Finanziato dall'UE

PROGETTO PIANO NAZIONALE RIPRESA RESILIENZA

INVESTIMENTO 3.2 “SCUOLA 4.0

“Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori”

MISSIONE 4 – COMPONENTE 1

Azione 1- Next Generation Classrooms- Ambienti di apprendimento innovativi

Progetto M4C1I3.2-2024-1182-P-46112

“ IL FUTURO A SCUOLA”

CUP C14D24000360001

 L sottoscritto:

Cognome e nome:	
nato a:	il :
Codice fiscale:	
Via:	
Residente a:	
Mail:	
In servizio presso questo Istituto in qualità di: Assistente Amministrativo	

Avendo preso visione della richiesta di disponibilità relativa alla selezione in oggetto citata,

COMUNICA

la disponibilità all'incarico di “Attività di supporto amministrativo e contabile” relativo al progetto in oggetto citato.

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 di tutti i termini dell'avviso pubblico per cui sta partecipando e che accetta senza riserve
- di possedere competenze per operare autonomamente per la gestione del progetto;
- di possedere competenze nella gestione amministrativo contabile .

Allega alla presente domanda:

- Curriculum vitae in formato Europeo
- Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità.

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, dichiaro, altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti “sensibili” dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Data _____

Firma _____