

ALL. 1

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
IV CIRCOLO DIDATTICO STATALE "G.BELTRANI"
Via G. La Pira, 6 - 70059 Trani (Bt)

OGGETTO: FSE "Competenze per lo Sviluppo" – Bando protocollo n.2853/B18 dell'11/11/2013 -
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER n. 2 ASSISTENTI PARENTALI –
progetto F 1 – codice **F-1-FSE-2013-37**

Il sottoscritto _____, nato a _____,
il ____/____/____, C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, residente in _____
_____, via _____, n. ____ c.a.p. _____,
Tel. _____, posta elettronica attiva _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per n. 2 assistenti per i figli dei genitori frequentanti il modulo denominato
"Protezione Civile" per un totale di 80 ore di impegno. Al fine di una completa valutazione del mio stato
dichiaro quanto segue:

STATO FORMATIVO DELL'ASPIRANTE

Indicare titolo di studio

Verrà valutato solo un titolo posseduto con il valore più elevato.

ESPERIENZA SPECIFICA DI LAVORO SUBORDINATO

Indicare i rapporti di lavoro intrattenuti per non meno di mesi 6.

Datore di Lavoro ----- indirizzo con recapito del datore ----- periodo di contratto

ESPERIENZE PON

Inserire i moduli PON F per i quali l'aspirante abbia ottenuto un contratto

Istituto scolastico con indirizzo ----- codice azione ----- periodo di svolgimento

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiaro che tutte le informazioni inserite nella domanda sono veritiere.

Data ____/____/____ firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto dichiaro di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data ____/____/____ firma _____

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto è disponibile a presentare la documentazione che gli verrà richiesta in originale ovvero in copia autenticata

Data ____/____/____ firma _____

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto è disponibile ad adattare il calendario degli interventi alle necessità formulate dall'Istituto.

Data ____/____/____ firma _____