



Ministero dell'Istruzione e del Merito - Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Alessandro Manzoni"
ad indirizzo musicale - Ambito 20

Via Madonna Del Carmine s.n.c. 90040- Montelepre (Palermo) - Telefono n. 091 8984230

Cod. Mecc.: PAIC862005 - Cod. Fisc.: 80030250825- Cod.Univoco: UFRB5R

E-mail: paic862005@istruzione.it PEC: paic862005@pec.istruzione.it

Sito Web: <http://www.istitutocomprensivomanzonipa.edu.it>

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA

ALLEGATO D (DICHIARAZIONE)

DICHIARAZIONE PER LA SELEZIONE DI PERSONALE ATA INTERNO

per conferimento incarichi individuali in qualità di figura di supporto Collaboratori Scolastici per lo svolgimento delle attività finalizzate alla realizzazione Piano Nazionale Di Ripresa e Resilienza - Missione 4: Istruzione e Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi – Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche.

Finanziato dall'Unione Europea Next Generation EU

Decreto del Ministro dell'Istruzione e del Merito del 12 aprile 2023, n. 65

Codice avviso decreto: M4C1I3.1-2023-1143

Titolo del progetto: Crescere competenti

Codice del progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-35136

CUP: D44D23003180006

Il / La sottoscritto/a _____ in servizio con la qualifica di Collaboratore Scolastico, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato, (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000) dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- Di essere in servizio presso questa Istituzione Scolastica con la qualifica di Collaboratore Scolastico dal _____;

- Di avere le competenze richieste dal progetto per il profilo di appartenenza;
- Di dare la propria disponibilità allo svolgimento delle attività nei tempi e secondo le necessità del progetto.

Data _____ / _____ / _____ Firma _____