|  |
| --- |
| ***ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO***  *“A. Avogadro” – “L. Da Vinci”*  *Abbadia San Salvatore – Castiglione d’Orcia - Vivo d’Orcia*  *Via Case Nuove,27 – 53021 Abbadia San Salvatore (SI)*  *Tel.: 0577 778252 / 778890 – C.M. SIIC81500V – C.F. 90013540522 E-mail: SIIC81500V@istruzione.it - siic81500v@pec.istruzione.it sito web: www.icabbadia.gov.it* |

Avviso Prot.n. 16016 del 30/10/2023 - Avviso pubblico per la selezione di personale assistente educativo e/o sanitario per l’affidamento del servizio di assistenza scolastica ad alunni H a.s. 2023-2024 nei Comuni di Abbadia San Salvatore e Castiglione D’Orcia.

Al Dirigente Scolastico

Istituto Omnicomprensivo

"A.Avogadro-L. da Vinci" Via Case Nuove,27

53021 Abbadia San Salvatore (SI)

Oggetto: manifestazione di interesse per la partecipazione alla selezione di personale assistente educativo e/o sanitario per l'affidamento del servizio di assistenza scolastica agli alunni H periodo Gennaio – Dicembre 2024.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rappresentante legale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manifesta il proprio interesse per la partecipazione alla selezione di personale assistente educativo e/o sanitario per l'affidamento del servizio di assistenza scolastica agli alunni H periodo Gennaio – Dicembre 2024 e le dichiarazioni contenute nella presente domanda hanno valore di autocertificazione, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n.445.



* che non si trova in nessuna delle cause di esclusione previste. dall'art. 11, comma 1, lettera a), b), c), d), f) del D.Lgs.358/92;
* che non si trova in alcuna delle posizioni o condizioni ostative previste dalla vigente legislazione in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;
* i fini statutari e la missione o gli scopi congruenti con le attività da svolgere in ambito scolastico;
* l'esperienza maturata nel settore di intervento, indicando gli anni ed il luogo di attività;
* di accettare integralmente, senza alcuna riserva, le condizioni del presente avviso;
* di prestare il consenso al trattamento deidati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) n. 679/2016.

Allega documento d'identità

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge n.196 del 30/06/2003, per le esigenze e le finalità della selezione di cui alla presente domanda

Luogo e Data Firma