**Istituto Istruzione Superiore Statale “S. Caterina da Siena-Amendola”**

**Scuola Capofila e Polo di Formazione Ambito SA-23**

**Settore Economico – Settore Tecnologico – Settore Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera**

Via Lazzarelli - 84132 - Salerno - Tel. e Fax 089333084 - CF: 95139760656

Codice meccanografico: **SAIS06900N** - email: sais06900n@istruzione.it - sais06900n@pec.istruzione.it sito web: [www.santacaterina-amendola.gov.it](http://www.santacaterina-amendola.gov.it/)

**ALLEGATO 1**

**Istanza di partecipazione alla selezione esperti interni ed esterni**

per l’attuazione delle azioni di formazione riferite al “Piano per la formazione del personale ATA“ –Ambito Territoriale per la Campania n.23 di cui all’art. 25 comma 1 del DM 663/2016 e al Decreto Direttoriale n. 1443 del 22.12.2016.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_

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

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**QUALIFICA:** **□** Dirigente MIUR **□**Dirigente tecnico **□** D.S. **□**DSGA **□** Docente

**□** personale interno all’amministrazione scolastica confermato a tempo indeterminato con comprovata esperienza di formatore per il personale ATA

***CHIEDE***

l'ammissione alla selezione in qualità di **ESPERTO** per incontri formativi in presenza per una o più tra le aree tematiche sotto indicate (per i dettagli vedasi l’avviso di selezione) suddivise per tipologia di destinatari:

**□Area A : Collaboratore Scolastico**  **□Area B : Assistente Amministrativo**:

**□Area B : Assistente Tecnico**  **□Area D : DSGA**

***INOLTRE DICHIARA***

valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia sotto la personale responsabilità di:

□ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;

□ godere dei diritti civili e politici;

□ non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

□ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali

□ essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 3 del presente avviso.

□ aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma