



ISTITUTO COMPRESIVO "F. MOCHI"

Via Milano, 20 - 52023 LEVANE (AR) - Tel. 055-97.88.015

Fax: 055/9180347 - E-mail: ARIC820006@istruzione.it CODICE FISCALE: 81005070511



Mittente

EMAIL: _____@_____

TELEFONO: _____

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Messa a disposizione per personale ATA 2021/2022

_____ sottoscritt_____ nat_____

a _____ prov.(____) il ___/___/_____ C. F.

: _____ residente in

_____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Prov(____) , consapevole delle sanzioni penali in caso

di dichiarazione non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art.

76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato e integrato dell'art. 15 della

Legge 16/1/2003 n.3

DICHIARA

Di avere cittadinanza _____

Di godere di diritti civili e politici

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale dai sensi della normativa vigente;

Di non essere sottoposto a procedimenti penali;

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:
_____ conseguito
il _____ con votazione _____

Di essere disponibile alla stipula di un contratto a tempo determinato presso codesta istituzione per le attività e le mansioni relative ai profili del personale ATA

___ sottoscritt_ in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. lgs. n. 196 del 30/06/2003

Inoltre il sottoscritto dichiara:

Levane,

In Fede
