Al Dirigente Scolastico

Oggetto: richiesta disponibilità Personale AA per prestazioni aggiuntive

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ alla via _____ codice fiscale _____
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

COMUNICA

la propria disponibilità a svolgere le attività aggiuntive connesse all'incarico di seguito indicato con una crocetta:

☐ ATA – AA (Supporto alla gestione amministrativa)

DICHIARA

- ✓ Di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali;
- ✓ Di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- ✓ Di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego.
- ✓ Di accettare:

a) il compenso omnicomprensivo previsto per ogni ora resa e documentata;

b) che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva erogazione dei fondi da parte del MIUR.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Leg.vo 196 del 30 giugno 2003 e del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.
Allegare fotocopia del documento di identità valido.

Data _____

Firma_____