



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L. DA VINCI"  
Tramutola, Grumento Nova, Montemurro

Telefono e fax n° 0975-353069 Email: [pzic827007@istruzione.it](mailto:pzic827007@istruzione.it)

Posta elettronica certificata (PEC): [pzic827007@pec.istruzione.it](mailto:pzic827007@pec.istruzione.it)

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

Cod. Fisc. 80004970762 - Cod. Ministeriale Istituto PZIC827007

Codice univoco Ufficio per acquisti e fatturazione elettronica: UFWUJG



**TRINITY**  
COLLEGE LONDON

### Allegato A – Domanda di Comunicazione disponibilità supporto amministrativo

Al Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo  
" L. Da Vinci " Tramutola

**Oggetto** Comunicazione disponibilità personale Amministrativo per l'incarico di **supporto amministrativo e contabile** relativo al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – Missione 4.Istruzione e Ricerca Componente Investimento 3.2:Scuola4.Azione 1- Next generation classroom-Ambienti di apprendimento innovativi.  
Identificativo progetto: M4C1I3.2-2022-961-P-20880  
Titolo del Progetto : "R-INNOVIAMO LA SCUOLA"  
CUP: B44D23000180006

La sottoscritta:

Cognome e nome:	nato a:	nato il:
Residente a:	Via	
Codice fiscale:	Mail:	
In servizio presso questo Istituto in qualità di:	Assistente Amministrativo	

Avendo preso visione della Richiesta di disponibilità relativo alla selezione di personale Amministrativo per l'incarico di supporto amministrativo Missione 4.Istruzione e Ricerca Componente Investimento 3.2:Scuola4.Azione 1- Next generation classroom-Ambienti di apprendimento innovativi.

### COMUNICA

la disponibilità all'incarico di **supporto amministrativo e contabile** relativo al progetto in oggetto citato.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

di aver preso visione della Richiesta di disponibilità;

Allega alla presente domanda:

- allegato B
- Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità.

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, dichiaro, altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_