Al Dirigente scolastico dell’IISS Mondelli

Massafra

**OGGETTO: dichiarazione di disponibilità personale ATA**

Il/La sottoscritto/a Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso dell’IISS Mondelli con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere disponibile a svolgere attività aggiuntive oltre il proprio orario di lavoro nell’ambito del Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per il profilo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, dichiara sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

* di aver preso visione dell’avviso prot. ……………………… e di accettare integralmente tutte le condizioni previste nello stesso;
* di essere disponibile a svolgere l’attività al di fuori del proprio orario di servizio;

Per i soli Assistenti Amministrativi

* esperienza pregressa in contabilità, liquidazione, certificazione e rendicontazione su piattaforma GPU e con comprovata autonomia e padronanza per tutte le procedure richieste dal Programma 2014-2020”;

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003.

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