|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Liceo Artistico Statale Paolo Candiani**  **Liceo Musicale e Coreutico Statale Pina Bausch**  Via L. Manara, 10 – 21052 Busto Arsizio  [www.artisticobusto.edu.it](http://www.artisticobusto.edu.it)  Tel. 0331633154  Email: [vasl01000a@istruzione.it](mailto:vasl01000a@istruzione.it)  Pec: [vasl01000a@pec.istruzione.it](mailto:vasl01000a@pec.istruzione.it)  Cod. Mec. VASL01000A – C.F. 81009790122 | LICEO MUSICALE E COREUTICO  PINA BAUSCH |
|  |  | C:\Users\user\Desktop\Logo_nuovo.jpg |

PROT. 276 Busto Arsizio, 24/01/2022

Al Dirigente scolastico

Liceo Artistico Statale “P. Candiani”

21052 Busto Arsizio

DOMANDA DI DISPONIBILITÀ PERSONALE A.T.A. PER L’ANNO SCOLASTICO 2021/22

Il sottoscritto Di Ronza Pasqualino

Nato a Aversa(CE) il 26/06/1964

e residente a Busto Arsizio in Via Milazzo n. 37

CAP 21052 Prov. (VA), Codice Fiscale DRNPQL64H26A512S

Mail: linodironza@artisticobusto.com

in servizio presso Codesto Istituto,

**COMUNICA**

La propria disponibilità a collaborare al progetto PON: **Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici -**  per l’a.s.2021/22, in qualità di:

X Assistente Amministrativo

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

X di aver preso visione dell’avviso;

X di essere disponibile a svolgere l’attività al di fuori del proprio orario di servizio.

Ai fini della valutazione della propria candidatura il sottoscritto compila sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

Titoli di Servizio

Anzianità di servizio effettivamente svolto nel profilo di attuale appartenenza (2 punti per ogni anno):

anni 25

Totale punti 50

Il sottoscritto,consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e della conseguente possibile decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

che, tutte le informazioni effettuate, corrispondono al vero ai sensi del D.P.R. 445/2000”.

In riferimento al UE 679/2016 e successive integrazioni e/o modificazioni, autorizzo/a espressamente l’utilizzo dei dati personali riportati.

Busto Arsizio, 24/01/2022

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_