**REGIONE LAZIO**

***Assessorato Lavoro e nuovi diritti, Scuola e Formazione,***

***Politiche per la ricostruzione, Personale***

**Direzione regionale Istruzione, Formazione e Lavoro**

Attuazione del Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo Programmazione 2014-2020

Asse II - Priorità di investimento 9.iv - Obiettivo specifico 9.3.

|  |
| --- |
| **Presentazione delle richieste di contributo finalizzate al**  **“Sostegno ai docenti della scuola dell’infanzia e della scuola primaria e secondaria con incarichi a tempo determinato”** |

**Allegato A**

**Allegato A – Modello per la presentazione della domanda**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico (fisso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico (cellulare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email:

codice fiscale:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Docente nell’anno scolastico 2021/2022 presso l’Istituto Scolastico:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*inserire denominazione completa e indirizzo – via, numero civico, città – dell’istituto scolastico*)

con incarico/chi a tempo determinato per il seguente/i periodo/i:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare data di inizio – giorno, mese, anno - e data di fine – giorno, mese, anno – di ogni singolo incarico*)

con riferimento alla Graduatoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indicare tipologia di Graduatoria: GAE, GPS*)

per un totale di mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare il numero di mesi complessivi di durata dell’incarico o degli incarichi anche non consecutivi);*

RICHIEDE

* l’erogazione del contributo di € 600,00 in quanto destinatari di uno o più incarichi di insegnamento per un periodo totale pari a 12 mesi;

*oppure*

* l’erogazione del contributo di € 400,00 in quanto destinatari di uno o più incarichi di insegnamento per un periodo totale compreso tra 6 mesi e 12 mesi.

DICHIARA:

ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, con riferimento alla procedura “Sostegno ai docenti della scuola dell’infanzia e della scuola primaria e secondaria con incarichi a tempo determinato”

* di essere cittadino/a italiano/a

*oppure*

* di essere cittadino di uno Stato membro dell’Unione Europea…………………………. (indicare)

*oppure*

* di essere cittadino di uno Stato extra UE……………………………..……………. (*indicare*) e di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno CE in corso di validità (ai sensi del D.lgs 286/98 e ss.mm.ii)
* di essere titolare o cointestatario di un conto corrente bancario, postale o in alternativa di una carta prepagata ricaricabile con codice IBAN IT con il seguente IBAN IT:

***(accertarsi che lo stesso sia abilitato a ricevere bonifici bancari)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* di essere residente o domiciliato in uno dei comuni della Regione Lazio;
* di non essere destinatario di ulteriori contributi comunitari, nazionali, regionali o locali per le medesime finalità;
* di non essere stato/a immesso/a in ruolo a partire dal mese di settembre 2021;
* di possedere un reddito per l’annualità 2020 pari o inferiore a 25.000,00 euro;
* di avere preso visione dell'informativa sulla *privacy* ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**Appendice – Allegati alla domanda di partecipazione**

Qui di seguito i documenti che sarà richiesto di allegare alla domanda di partecipazione nell’ambito della procedura informatica disponibile su:

<https://www.regione.lazio.it/cittadini/formazione> <https://www.regione.lazio.it/cittadini/scuola-universita>

1. Documento d’identità in corso di validità in formato **PDF**;
2. Copia del contratto/i relativo/i all’incarico/chi a tempo determinato (a titolo esemplificativo e non esaustivo, contratti di supplenza per incarichi annuali, contratti di supplenza, contratti di supplenza su maternità, etc.)
3. Certificazione dei Redditi Anno 2020 (Modello 730/2021oppure Modello Unico 2021 per titolari di partita IVA)