

MODELLO DOMANDA PERSONALE ATA

Al Dirigente Scolastico
Dell'istituto Comprensivo
Giosuè Carducci
Porto Azzurro

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla selezione finalizzata al reclutamento di Personale ATA.** Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Azione 10.2.5. Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali. Avviso AOODGEFID/Prot. n. 3340 del 23/03/2017 “**Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale**”. Autorizzazione progetto codice **10.2.5A-FSEPON-TO- 2018-173 - Titolo progetto "Il cielo in una cella. Carcere e territorio a Porto Azzurro"**.

Cup: J87I17000650007

Il/La sottoscritto/a

Cognome												
Nome												
Codice Fiscale												
Data di Nascita ____/____/____												
Luogo di Nascita						Provincia						
Residente a						Provincia						
Via/Piazza												
Cap.				Telefono				e-mail				

In servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di:

COLLABORATORE SCOLASTICO

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

CHIEDE

Di essere inserito/a nella graduatoria di:

COLLABORATORE SCOLASTICO

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Per le attività del “**Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale**”. Autorizzazione progetto codice **10.2.5A-FSEPON-TO- 2018-173 - Titolo progetto "Il cielo in una cella. Carcere e territorio a Porto Azzurro"**.

Cup: J87I17000650007

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47

del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Titoli e incarichi

di possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti incarichi:

TITOLI VALUTABILI	Spuntare i titoli posseduti
Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado (solo per Collaboratori Scolastici)	
Altro diploma scuola secondaria II grado	
Diploma di laurea	
Incarico di Sostituto del D.S.G.A. – Max 60 mesi	Indicare n° mesi _____
Seconda posizione economica	
Beneficiario Art. 7	
Incarichi specifici (Max n.5)	Indicare n° incarichi specifici attribuiti _____
Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4)	Indicare n° Corsi/certificazioni _____

Tutti gli incarichi, le attività e le certificazioni sono dettagliatamente specificate nel Curriculum Vitae in formato europeo che, a tal fine, si allega alla presente.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Dichiara di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Privacy

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Istituto Comprensivo G.CARDUCCI di Porto Azzurro al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

Firma del candidato _____