MODELLO DOMANDA PERSONALE ATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del I. C. COMMENDA

Oggetto: **AVVISO DI SELEZIONE INTERNA ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**
PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-PU-2019-238 "CREATIVA...MENTE"

Il/La sottoscritto/a

COGNOME																	
NOME																	
CODICE FISCALE																	
DATA DI NASCITA				/			/										
LUOGO DI NASCITA																	
PROVINCIA																	
COMUNE DI RES.ZA																	
PROVINCIA																	
VIA/PIAZZA/CORSO														N.			
CAP																	
TELEFONO																	
E-MAIL																	

in qualità di

☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
☐ COLLABORATORE SCOLASTICO

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria di:

☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO ☐ COLLABORATORE SCOLASTICO

Per le attività del PON FSE 2014-2020 codice 10.1.1A-FSEPON-PU-2019-238 "CREATIVA...MENTE"

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

a) 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 di primo grado (solo per Collaboratori Scolastici)	☐
Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	☐
Altro diploma scuola secondaria II grado	☐
Diploma di laurea	☐
Incarichi di collaborazione e sostituzione DSGA - solo per gli Assistenti Amm.vi	Indicare n° anni
Seconda posizione economica	☐
Beneficiario Art. 7 prima posizione economica	☐
Incarichi specifici (Max n.5)	Indicare n° incarichi specifici attribuiti
Attività svolta in progetti PON (Max 8 esperienze)	Indicare n° attività PON
Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4)	Indicare n° Corsi/certificazioni

b) Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

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

c) 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 **I. C. COMMENDA** 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

_____