

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione finalizzata al reclutamento di Personale ATA - Collaboratori Scolastici e Assistente Amministrativo per l'attuazione delle azioni per "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche".

Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE).

Obiettivo specifico 10.1. – "Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa."

Codice progetto: 10.1.1A-PONFSE-SI-2017-688 "Fuoriclasse 2.0"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (prov. _____)

in via/piazza _____ n. _____,

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____

in qualità di _____

(indicare Assistente Amministrativo – Collaboratore Scolastico)

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria di: _____

(indicare Assistente Amministrativo – Collaboratore Scolastico)

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 DPR n. 445/2000 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) Di possedere, sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea; - godere dei diritti civili e politici; non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'art. 2 del presente avviso.
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

b) 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 i collaboratori Scolastici)	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	<input type="checkbox"/>

Altro diploma scuola secondaria II grado	<input type="checkbox"/>
Diploma di laurea	<input type="checkbox"/>
Incarichi di collaborazione con il DSGA – solo per gli Assistenti Amministrativi (Incarico di sostituto D.S.G.A.) – Max 60 mesi	Indicare il n° mesi _____
Seconda posizione economica	<input type="checkbox"/>
Beneficiario art. 7	<input type="checkbox"/>
Incarichi specifici (Max n. 5)	Indicare il n° incarichi specifici attribuiti: _____
Attività svolta in progetti PON (max 10 esperienze)	Indicare il n° attività PON _____
Corsi ECDL e/o altre certificazioni (Max 2)	Indicare il n° Corsi/certificazioni: _____

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

c) Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità:

- 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, in particolare di:
 - Di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
 - Dichiarare 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.

d) Privacy

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

AUTORIZZA

L’Istituto Comprensivo Statale “Valle dell’Anapo” di Ferla (SR) al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto/a 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, conoscere il contenuto e le finalità e modalità di trattamento verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o cancellazioni, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

Firma del Candidato
