***ALLEGATO A***

*Al DIRIGENTE SCOLASTICO*

*dell’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE*

*“DON ROBERTO MALGESINI” di Gravedona ed Uniti*

*Via Guer snc 22015*

*Gravedona ed Uniti – CO*

**OGGETTO: DOMANDA INCARICO ESPERTO**

*Barrare il quadratino corrispondente al proprio “status”*

**□ INTERNO all’Istituzione Scolastica**

**□ ESTERNO all’Istituzione Scolastica, ma INTERNO alla P.A.**

**□ ESTERNO all’Istituzione Scolastica e alla P.A.**

*Si prega di scrivere in stampatello e di compilare in modo chiaramente leggibile*

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di **n. 1 ESPERTO ESTERNO** **MADRELINGUA** per la stipula di contratto di lavoro occasionale per la realizzazione del **PROGETTO DI POTENZIAMENTO DELLA LINGUA TEDESCA** c/o le scuole Secondarie – plessi di Gravedona ed Uniti e Gera Lario per l’a.s. 2022/23:

e si impegna a garantire n°\_\_\_\_\_\_ ORE di insegnamento nel periodo indicato dall’avviso pubblico.

Il costo complessivo per la prestazione ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lordi**,** di cui:

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ compenso netto

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ritenuta d’acconto (20%)

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contributo previdenziale (\_\_\_\_\_\_)

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IVA (22%)

*Consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci,*

*ai sensi del D.P.R. 445/2000*

DICHIARA

* Di essere in possesso dei requisiti prescritti per l’accesso al pubblico impiego;
* Di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio per l’accesso all’incarico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di avere già partecipato a progetti di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nelle Scuole \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_
* di poter rilasciare, quale giustificativo di spesa al termine della prestazione, fattura elettronica; (**in questo caso indicare il n. di P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**)

***Modalità di pagamento del compenso:***

 Accredito su c/c postale n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Bonifico Bancario presso: Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IBAN**: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

(Il codice IBAN italiano è composto da 27 caratteri - compilare tutte le caselle)

***Il sottoscritto si impegna a non variare in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario, di quanto dichiarato.***

DICHIARA INOLTRE

* di essere in possesso della cittadinanza italiana;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere in possesso di tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie all'espletamento dei servizi oggetto della presente richiesta di offerta;
* la veridicità di quanto dichiarato, essendo consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, 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. n.245/2000;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

***Allega:***

* ***Copia valido documento di identità***
* ***Copia codice fiscale***
* ***Curriculum vitae***

 Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

-------------------------------------------------------------

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

**INFORMATIVA PRIVACY AL PERSONALE DIPENDENTE ED ASSIMILATO**

**[Ver. P011 del 01/06/2021]**

 Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), è opportuno che prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

A tal fine si precisa che dipendenti a tempo indeterminato e non, volontari, specialisti, tirocinanti, stagisti, studenti in P.C.T.O. ospitati, ai sensi della normativa privacy vigente, sono definiti “interessati” e sono i destinatari della presente comunicazione informativa.

|  |  |
| --- | --- |
| Come avviene il trattamento e per quale finalità saranno trattati i miei dati personali? | Il trattamento dei dati personali necessari, pertinenti e non eccedenti, conseguente alla instaurazione ed al mantenimento del rapporto di lavoro subordinato o assimilato, avviene al fine di adempiere agli obblighi contributivi, retributivi, fiscali, di tutela della sicurezza e della salute, di riconoscimento di permessi sindacali, di versamento di trattenute a favore di associazioni sindacali, di gestione della malattia e degli infortuni ed in generale per tutte le incombenze di spettanza del datore di lavoro e dell’azienda ospitante (per tirocinanti, stagisti e studenti in P.C.T.O. ospitati). |
| Quali dati tratterete al fine di raggiungere le finalità sopra esposte? | Saranno trattati dati personali comuni, di natura anagrafica e volti alla certificazione delle presenze ed alla documentazione dell’attività svolta.Potranno essere trattati anche dati di natura particolare idonei a rivelare lo stato di salute (certificati medici, referti di infortuni, esoneri, etc.) e le convinzioni religiose (richiesta di fruizione di festività religiose, etc.) del lavoratore o assimilato, nonché informazioni di natura giudiziaria relative a condanne penali o reati ma nel rispetto del principio di indispensabilità del trattamento. |
| Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali? | Il trattamento avverrà nell’ambito degli uffici di direzione e segreteria e dei locali scolastici a ciò deputati in genere in modalità sia manuale che informatica. I dati di natura particolare e giudiziaria saranno trattati, in applicazione del principio di minimizzazione, esclusivamente da parte di una stretta cerchia di soggetti a ciò espressamente autorizzati. L’Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ed alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure di sicurezza organizzative ed informatiche volte ad impedire la distruzione, la perdita e la indebita divulgazione dei dati (Piani di conservazione e scarto degli archivi scolastici cartacei definiti dal Ministero per i Beni Culturali e Regole tecniche di conservazione definite dall’AG.I.D.) Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione). |
| I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti? | I dati personali forniti potranno essere comunicati a:* Enti previdenziali ed assistenziali;
* Amministrazione finanziaria;
* Uffici della Direzione Provinciale del Lavoro per la definizione delle pratiche sulla gravidanza e sulla sicurezza ed igiene del lavoro;
* Organizzazioni Sindacali a cui Lei risultasse iscritto;
* Amministrazione scolastica nell’ambito di monitoraggi e gestione amministrativa;
* Altri Istituti di istruzione o Amministrazioni in caso di trasferimento, stage, tirocinio e P.C.T.O.;
* INAIL in caso di infortunio;
* ASL/ATS per le questioni inerenti alla tutela della salute;
* Professionisti di cui l’Istituto si avvale (RSPP, DPO, M.C., Amministratore di sistema, agenzie formative, etc.) per prestazioni obbligatorie;
* Fornitori di cui l’Istituto si avvale (gestore del registro elettronico e delle piattaforme didattiche a distanza, tecnici informatici incaricati della manutenzione, assicurazioni, agenzie di viaggio, tipografie e legatorie, fotografi e cineoperatori etc.);
* Magistratura e forze di Polizia;

esclusivamente per le finalità istituzionali sopra esposte e nell’ambito di rapporti derivanti da obblighi giuridici e/o da prestazioni fornite da soggetti designati quali “responsabili del trattamento” ex art. 28 del G.D.P.R. o con cui si sono stipulati contratti contenenti clausole standard a tutela della privacy.Le ricordiamo che ai sensi dell’Art. 25 bis del DPR 313/2002 i Suoi dati anagrafici saranno trasmessi all’ufficio del casellario giudiziale competente al fine di verificare l’assenza di condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l’irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.Fotografie che La ritraggono afferenti ad attività istituzionali della scuola inserite nel Piano dell’Offerta Formativa, potranno essere esposte nei locali dell’Istituto ed all’interno delle aule per finalità di documentazione di quanto svolto.Nessun dato personale verrà trasferito a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all’Unione Europea né ad organizzazioni internazionali con cui non sia stato stipulato alcun contratto contenente clausole standard a tutela della privacy. |
| Per quanto tempo terrete i miei dati? | I dati (sia cartacei che digitali) saranno conservati presso l’Istituto per tutto il tempo in cui la prestazione lavorativa sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento, cessazione del rapporto o pensionamento, verrà trattenuto il fascicolo per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente (Legge 59/1997 - Art. 21, D.P.R. 275/1999, D.P.R. 445/2000, D. Lgs. 42/2004 e Legge 137/2002 – Art. 10). |
| Quali sono i miei diritti? | In qualità di interessato Lei ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento o al R.P.D./D.P.O.:- La conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che La riguardano;- L’accesso ai Suoi dati, la loro rettifica, integrazione o cancellazione (se ne ricorrono i presupposti);- La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che La riguardano (se ne ricorrono i presupposti);- La portabilità dei dati;L’interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all’Autorità di controllo dello Stato europeo di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell’Art. 6 del G.D.P.R. |
| Cosa accade se non conferisco i miei dati? | Il conferimento dei dati è obbligatorio, l’eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento o mantenimento del rapporto di lavoro. |
| Per quanto tempo si intende valida la presente informativa? | La presente informativa si intende valida per tutta la durata del rapporto di lavoro o assimilato con l’Istituto, così come le manifestazioni di consenso prestate, fatto salvo il diritto di revoca che l’interessato può esercitare in ogni momento contattando il Titolare del trattamento o il R.P.D./D.P.O. ai sensi dell’Art. 6 del G.D.P.R.. |
| Chi è il Titolare del trattamento? | L’Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore – SAMUELE TIEGHI. |
| Responsabile della protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.) | Luca Corbellini c/o Studio AG.I.COM. S.r.l. - Via XXV Aprile, 12 – 20070 SAN ZENONE AL LAMBRO (MI)e-mail dpo@agicomstudio.it |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_ ;

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa allegata.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_