**Allegato 1**

Alla Dirigente Scolastica

 dell’IC ALBERTI-SALGARI

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI AMMINISTRATVO AL PROGETTO PON** Progetto 13.1.1A-FESRPON-PI-2021-113

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 **CHIEDE**

alla S.V. di partecipare alla selezione, mediante procedura comparativa per titoli ed esperienze professionali, per l’incarico di SUPPORTO AMMINISTRATIVO previsto nel progetto PON “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici”. Avviso prot. n. AOODGEFID/20480 del 20/07/2021

Progetto 13.1.1A-FESRPON-PI-2021-113.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 nr. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

**DICHIARA 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 provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* Essere in possesso dei requisiti essenziali;
* Essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.
* Aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.
* Di eleggere come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla presente istanza allega:

1. Tabella di valutazione dei titoli per la selezione della figura di supporto amministrativo ;
2. Curriculum vitae in formato europeo
3. Liberatoria per il trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016 (Codice **in materia di protezione dei dati personali),** per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

 Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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

**Allegato 2**

Tabella di valutazione dei titoli

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI**  |  |
| Titolo di studio superiore a quello d’accesso al ruolo attualmente previsto |  |
| Per ogni anno di servizio con incarico di prima posizione economica |  |
| Per ogni anno di servizio con incarico di seconda posizione economica |  |
| Esperienze documentate di gestione di progetti PON -FSE-FESR-  |  |
| Attestati di formazione (ECDL-EIPASS o equipollenti) e/o attestati di formazione di formazione professionale rilasciato ai sensi dell’art. 14 L.845/78 (attinente al profilo di appartenenza)  |  |
| Anni di servizio prestati presso l’Istituto |  |
| TOTALE |  |
|  |  |

Data

Firma ----------------------------------

**Allegato 3**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a …………………………………. nato/a a …………………………………………

il…………………………………………..C.F………………………………………………………

Con la presente ai ai sensi del **GDPR** – Regolamento Generale sulla Protezione Dati, in vigore in tutti i paesi dell’Unione Europea dal **25 maggio 2018** (Regolamento UE n. 2016/679)

**AUTORIZZA**

L'IC ALBERTI al trattamento, anche con l'ausilio dì mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del GDPR, titolare del trattamento dei dati è la Dirigente scolastica e che ìl sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i dritti di accesso al propri dati personali (ìvì inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto dì ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne ìl convenuto e le finalità e modalità dì trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data

Firma ----------------------------------