

DISPONIBILITÀ ALLA SOSTITUZIONE DEL DSGA - A.S. 2023/2024

Il/la Sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ Prov. _____
 il _____ C.F. _____
 Residente a _____ Prov. _____
 in Via _____ n. _____ CAP _____
 tel. _____ cell _____
 e-mail _____
 PEC _____

comunica

la propria disponibilità ad assumere l'incarico di sostituto del DSGA in caso di sua assenza.

Dichiara, inoltre, i seguenti titoli previsti dall'art. 42 della Contrattazione integrativa d'Istituto:

- Assistente Amministrativo di ruolo titolare della seconda posizione economica;
- Assistente Amministrativo di ruolo in possesso della laurea di studio specifica (laurea del vecchio ordinamento ovvero specialistica/magistrale in giurisprudenza; in scienze politiche sociali e amministrative; in economia e commercio):

Descrizione	Titoli dichiarati
Laurea specifica (quinquennale)	Facoltà _____ data di conseguimento _____ Ateneo _____ votazione _____

- Assistente Amministrativo di ruolo titolare della prima posizione economica;
- Assistente Amministrativo di ruolo che ha svolto precedentemente esperienze documentabili come sostituto del DSGA:

Descrizione	dichiarazione
scuola e periodo dell'incarico	Istituto _____ periodo _____ Istituto _____ periodo _____

Assistente Amministrativo supplente in possesso della laurea di studio specifica (laurea del vecchio ordinamento ovvero specialistica/magistrale in giurisprudenza; in scienze politiche sociali e amministrative; in economia e commercio):

Descrizione	Titoli dichiarati
Laurea specifica (quinquennale)	Facoltà _____ data di conseguimento _____ Ateneo _____ votazione _____

Informativa ex art. 13 GDPR UE 679/2016

Il GDPR UE 679/2016 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati dichiarati saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente scolastico pro-tempore dell'IC n. 7 di Bologna. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi della normativa vigente

___|___ sottoscritt___, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del GDPR UE 679/2016,

presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

data _____

Firma
