

ALLEGATO A -

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI MINERBIO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER INDIVIDUAZIONE FIGURA ASSISTENTE AMMINISTRATIVO/COLLABORATORE SCOLASTICO PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI PREVISTI DAL DM 19/2024 , PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA TITOLO : *IO a Scuola!*”

Il/La _____ sottoscritto/a

nato/a a _____ (_____) il
_____/_____/_____

residente a _____ (_____) CAP

in (via/piazza) _____ n.

Codice fiscale _____ telefono

e-mail _____

DICHIARA

di aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

- ☐ ATA ASSISTENTI AMMINISTRATIVI
☐ ATA COLLABORATORI SCOLASTICI

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, sotto la personale responsabilità

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 misure di prevenzione o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- non aver riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio e non avere procedimenti disciplinari in corso;

Firmato digitalmente da CLAUDIA GONZATO

- essere disponibile a svolgere la prestazione secondo le modalità e i tempi previsti dall'Istituto Ic di minerbio
- aver preso piena visione dell'Avviso di selezione e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere disponibile a svolgere la prestazione secondo le modalità e i tempi previsti dall'IC di Minerbio
- di essere consapevole che ogni modulo può avere una durata complessiva di 30 ore
- di essere consapevole che il modulo verrà interrotto se gli/le studenti/esse frequentanti saranno in numero inferiore a 9

DICHIARA DI

- non essere parente e/o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'IC e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione dell'Avviso di selezione, alla comparazione dei curricula dei candidati e alla stesura della graduatoria dei candidati
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

Il/la sottoscritto/a con la presente, i sensi del Regolamento Europeo GDPR UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, presa visione dell'informativa sull'uso dei dati personali contenuta nell'art.13 dell'avviso di selezione

AUTORIZZA

l'istituto al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/dalla 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 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, _____, Luogo _____

Firma autografa