



**Allegato 2 -Modello di domanda CC.SS.**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale Crema Due  
*Margherita Hack* Via Renzo Da Ceri, 2h, 26013 Crema (CR)

**Indirizzo mail:** [cric825003@pec.istruzione.it](mailto:cric825003@pec.istruzione.it)

Oggetto: Programma Nazionale *Scuola e competenze 2021-2027(FSE+ - FESR)*, in attuazione del regolamento (UE) n. 2021/1060 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021. Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A1, Sotto-azione ESO4.6.A1.B *Agenda Nord*. Avviso pubblico numero m\_pi.AOOGABMI.REGISTRO\_UFFICIALE.U.0055669 di protocollo del 10 marzo 2026. Progetto *L'Officina dei saperi: passo dopo passo verso il domani*, codice nazionale ESO4.6.A1.B-FSEPN-LO-2026-551, Codice Univoco di Progetto B94D26000620007. Avviso di reclutamento personale A.T.A. interno all'Istituzione Scolastica.

**da trasmettere entro le ore 12.00 di giovedì 28 maggio 2026**

      sottoscritt     
 nat    a    il   , residente nel Comune di  
  , in Via   , numero   , Codice fiscale  
   recapito telefonico   , e-mail  
  , in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in  
 qualità di Collaboratore Scolastico,

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del Decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 numero 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato Decreto,

**dichiara**

la propria disponibilità all'accettazione di incarico per il Progetto *L'Officina dei saperi: passo dopo passo verso il domani*, codice nazionale ESO4.6.A1.B-FSEPN-LO-2026-551, Codice Univoco di Progetto B94D26000620007.

Dichiara di essere titolare presso codesto Istituto per gli anni scolastici 2025/2026 e 2026/2027.

**Alla presente domanda, corredata di Informativa sul trattamento dei dati, allega:**

- Copia della carta di identità in corso di validità;
- dichiarazione di assenza di incompatibilità incarichi P.N. FSE+

L'attività di cui alla presente istanza di partecipazione alla selezione Personale A.T.A. è cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) dell'Unione Europea (UE), Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A1, Sotto-azione ESO4.6.A1.B *Agenda Nord*, del Programma Nazionale *Scuola e competenze 2021-2027(FSE+ - FESR)*, in attuazione del regolamento (UE) numero 2021/1060 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021, a titolarità del Ministero dell'Istruzione e del Merito, Ufficio Unità di missione per il PNRR, Ufficio IV.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
**Nome e Cognome - FIRMA autografa**

\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali  
(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)**

**Autorizzazione trattamento dati**

**Istituto Comprensivo Statale Crema Due Margherita Hack di Crema (CR)**, in qualità di titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali che riguardano i formatori saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali di monitoraggio sulla qualità dell'offerta formativa per l'aggiornamento professionale, come da informativa pubblicata.

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ avendo preso atto dell'informativa indicata

**autorizza**

**I'Istituto Comprensivo Statale Crema Due Margherita Hack di Crema (CR)** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; 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 (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).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
**Nome e Cognome - FIRMA autografa**

\_\_\_\_\_