

Al Dirigente scolastico  
Del Liceo Artistico Emilio Greco  
CATANIA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PERSONALE ATA**

**P.N.R.R. Missione 4 – Istruzione e ricerca - Investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica” - Titolo “#grecoplus” CUP: E64D22003380006**

Visto l’Avviso di selezione del Dirigente Scolastico prot. n. 7485 del 02/05/2024;

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

la propria disponibilità a svolgere incarico in accordo al profilo professionale di appartenenza nell’ambito del progetto **Titolo “#grecoplus” CUP: E64D22003380006** per le seguenti aree progettuali:

**Area 2 - Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento**

**Area 4 Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari**

**PROFILO DI APPARTENENZA**

- Assistente Amministrativo
- Assistente Tecnico
- Collaboratore Scolastico

Ai fini dell’attribuzione del predetto incarico il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

- di essere in servizio di ruolo nel profilo professionale di appartenenza dal \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea \_\_\_\_\_ (indicare Stato);
- 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 decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali a proprio carico;
- di aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere disponibile allo svolgimento dell’incarico senza riserve, di adattarsi al calendario definito dal gruppo di coordinamento;
- di essere disponibile a partecipare agli incontri organizzativi previsti dal team di progetto;
- di impegnarsi a documentare l’attività svolta;
- di non essere in nessuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previste dalla normativa vigente.

Segue scheda dei titoli da valutare in caso di eccedenza di domande rispetto al fabbisogno indicato nell’avviso:

**A) Formazione specifica coerente con il proprio profilo professionale**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

**B) Esperienze nell'ambito di progetti attivati con finanziamenti europei**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

**C) Anzianità di servizio in ruolo**

1) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il richiedente  
(Firma autografa)

\_\_\_\_\_

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

Il Liceo Artistico Emilio Greco di Catania, 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.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ avendo preso atto dell'informativa indicata

**AUTORIZZA**

l'Istituto 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).

Data \_\_\_\_\_

Il richiedente  
(Firma autografa)

\_\_\_\_\_