





PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE

MIUR

#### **MODELLO DOMANDA PERSONALE ATA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'Istituto Omnicomprensivo Salvatorelli-Moneta Marsciano

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione finalizzata al reclutamento di Personale ATA "

"Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche".

Progetto autorizzato con la nota MIUR prot. AOODGEFID/31713 del 24/07/2017 –

dal titolo "CONOSCO E MI ORIENTO, INVENTO ERGO LAVORO"

Codice progetto 10.1.1A-FSEPON-UM-2017-3 – importo finanziato pari a EURO 39.174,00.

1
I

PROVINCIA		]									
VIA/PIAZZA/CORSO									N.		
САР											
TELEFONO											
E-MAIL SCRIVERE ANCHE E-MAI	L IN STAM	<mark>PATE</mark>	LLO								
in qualità di											
■ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO											
■ COLLABORATORE SCOLASTICO											
CHIEDE  di essere inserito/a nella graduatoria di:											

Per le attività del PON FSE 2014-2020 del progetto avente codice **10.1.1A-FSEPON-UM-2017-3** e Titolo **"CONOSCO E MI ORIENTO, INVENTO ERGO LAVORO"** 

**COLLABORATORE SCOLASTICO** 

### **CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

## **DICHIARA**

### a) Titoli e incarichi

di possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti incarichi:

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

TITOLI VALUTABILI	Spuntare i titoli posseduti
Diploma di scuola secondaria di primo grado (solo per Collaboratori	
Scolastici)	
Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	
Altro diploma scuola secondaria II grado	

Diploma di laurea					
Incarichi di collaborazione con il DSGA - solo per gli Assistenti	Indicare nº masi				
Amministrativi (Incarico di Sostituto del D.S.G.A.) – Max 60 mesi	Indicare n° mesi				
Seconda posizione economica					
Beneficiario Art. 7					
In any inhi and aifini (May a E)	Indicare n° incarichi specifici				
Incarichi specifici (Max n.5)	attribuiti				
Attività svolta in progetti PON – POR (Max 8 esperienze)	Indicare n° attività PON-POR				
	Indicare n.				
Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4)	Corsi/certificazioni				

# b) Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione delle istanze degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

### c) Privacy

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

#### **AUTORIZZA**

L'Istituto Omnicomprensivo Salvatorelli-Moneta 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 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	FIRMA DEL CANDIDATO