

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

per l'incarico di **Assistente Amministrativo interno** nel Progetto PON-
 "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento"- " **Smart Class**"

Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo 2 Poggibonsi

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n. _____ INT. _____ cap. _____

codice fiscale _____ titolo di studio _____

conseguito il _____ presso _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Assistente Amministrativo A TEMPO INDETERMINATO in servizio presso IST. COMPR. N. 2 POGGIBONSI

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Assistente Amministrativo per il seguente percorso formativo :

Numero modulo	Titolo del modulo	N. ore assegnate	N. A.A.
1	Smart Class	4	n. 1

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità 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 provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA

Inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio:

TITOLI DI STUDIO	Punteggio	Valutazione riservata al candidato	Valutazione riservata all'istituto
Laurea vecchio ordinamento /specialistica	Punti 5		
Diploma di istruzione secondaria di secondo grado	Punti 2		
TITOLI CULTURALI			
Certificazioni informatiche	Punti 1 max punti 2		
ESPERIENZA LAVORATIVA			
Esperienza utilizzo piattaforma (es. INDIRE - PON - MEPA...)	Punti 3 max punti 9		
Esperienze di supporto a gruppi di progetto per il PTOF dell'Istituto	Punti 3 per a.s. max punti 9		

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. CV in formato europeo sottoscritto

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Informiamo che l'I.C. 2 di Poggibonsi in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi. In applicazione del D. Lgs 196/2003, come integrato e modificato dal D.lgs 101/2018, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante Legale dell'Istituto. Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA. Incaricato del Trattamento dei dati è il personale addetto all'Ufficio di Segreteria. I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto. I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03, come integrato e modificato dal D.lgs 101/2018.

Il/La sottoscritto/a, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, , come integrato e modificato dal D.lgs 101/2018, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma _____