

	<p style="text-align: center;">Istituto Comprensivo Statale “Andrea Camilleri” 28040 VARALLO POMBIA (NOVARA) Via Circonvallazione, 46 – Tel 0321/956226 C.F. 80011630037 e-mail: noic80600v@istruzione.it pec: noic80600v@pec.istruzione.it</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Allegato 1 – Domanda di partecipazione

Alla Dirigente Scolastica

Il /la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____.

in via _____

Telefono/ Cellulare _____ Mail _____

Chiede

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di formatore del corso di formazione ATA.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non avere riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
4. di non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico;
5. di non essere stati destituiti da pubbliche amministrazioni;
6. di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità, previste dal D.lgs. 165/01, nonché dalle altre leggi vigenti in materia;

	<p>Istituto Comprensivo Statale “Andrea Camilleri” 28040 VARALLO POMBA (NOVARA) Via Circonvallazione, 46 – Tel 0321/956226 C.F. 80011630037 e-mail: noic80600v@istruzione.it pec: noic80600v@pec.istruzione.it</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

7. di non essere temporaneamente inabilitati o interdetti dai pubblici uffici.

Allegati:

- Curriculum Vitae in formato europeo firmato e con dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 e liberatoria ai sensi del d.lgs 196/2003;
- Curriculum vitae per la pubblicazione in amministrazione trasparente;
- Allegato 2-Tabella Valutazione Titoli

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del

Regolamento UE 679/2016)AUTORIZZAZIONE

TRATTAMENTO DATI

La scuola statale di primo grado “ Mario Pluchinotta” , 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 sul sito web dell'istituto.

Il/La sottoscritt _____ avendo preso atto dell'informativa indicata

AUTORIZZA

La scuola statale di primo grado “ Mario Pluchinotta” 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 _____

Firma _____

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

- COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITÀ (*LEGGIBILE*)
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
- CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM in formato europeo con pagine numerate e titoli da valutare evidenziati

	<p>Istituto Comprensivo Statale "Andrea Camilleri" 28040 VARALLO POMBIA (NOVARA) Via Circonvallazione, 46 – Tel 0321/956226 C.F. 80011630037 e-mail: noic80600v@istruzione.it pec: noic80600v@pec.istruzione.it</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Recapito per comunicazioni e-mail _____

Indirizzo di residenza: _____

Cellulare _____

Data _____

Firma _____