

CAP

--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

in qualità di

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

COLLABORATORE SCOLASTICO

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria di:

ASS.te AMMINISTRATIVO

COLL.re SCOLASTICO

Per le attività del PON FSE 2014-2020 del progetto avente codice **10.1.1A-FSEPON-MA-2017-28** e Titolo **“Fuori orario: la scuola comunità attiva”**

Solo per i Collaboratori Scolastici:

Barrare con X la Disponibilità	Titolo Modulo	<u>Plesso Coinvolto</u>	Giorni previsti (da confermare all'attivazione)	ORE
	YOGA	Primaria G.Mazzoni Capoluogo	Martedì dalle 14.00 alle 16.00 Venerdì dalle 16.00 alle 18.00	26
	BASKIN	Secondaria Casette d'Ete	Lunedì dalle 14.00 alle 16.00 Giovedì dalle 14.00 alle 16.00	26
	CANTIERE MUSICA: ascolto, canto, suono, mi nuovo!	Primaria San Giovanni Bosco Cascinare	Martedì dalle 14.00 alle 16.00 Venerdì dalle 14.00 alle 16.00	26
	BRIT-INCLUSIVE	Primaria Famiglia Della Valle	Dal 17 al 28 giugno Dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00	26

		Cassette d'Ete		
	BRIT-INCLUSIVE 2	Primaria G.Mazzoni Capoluogo	Dal 10 al 22 giugno Dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00	26
	SCUOLA , FAMIGLIA E TERRITORIO	Primaria G.Mazzoni Capoluogo	Venerdì dalle 18.00 alle 21.00	26
	MATEGRAFICA	Secondaria A. Bacci Capoluogo	Martedì dalle 14.00 alle 16.00 Giovedì dalle 14.00 alle 16.00	26
	RECITALIANO	Primaria Piane Tenna	Martedì dalle 14.00 alle 16.00 Giovedì dalle 14.00 alle 16.00	26

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:**

TITOLI VALUTABILI	Spuntare i titoli posseduti
Diploma di scuola secondaria di primo grado (solo per Collaboratori Scolastici)	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	<input type="checkbox"/>
Altro diploma scuola secondaria II grado	<input type="checkbox"/>
Diploma di laurea	<input type="checkbox"/>
Incarichi di collaborazione con il DSGA - solo per gli Assistenti Amministrativi (Incarico di Sostituto del D.S.G.A.) – Max 60 mesi	Indicare n° mesi <input type="text"/>
Seconda posizione economica	<input type="checkbox"/>
Beneficiario Art. 7	<input type="checkbox"/>
Incarichi specifici (Max n.5)	Indicare n° incarichi specifici attribuiti <input type="text"/>

Attività svolta in progetti PON – POR (Max 8 esperienze)	Indicare n° attività PON-POR _____
Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4)	Indicare n° Corsi/certificazioni _____

Tutti gli incarichi, le attività e le certificazioni dovranno essere dettagliatamente specificate nel Curriculum Vitae in formato europeo **evidenziando in grassetto i titoli dichiarati in tabella** che, a tal fine, si allega alla presente.

b) Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle 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
- Dichiarare 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 dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

c) Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti

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 Comprensivo **SANT’ELPIDIO A MARE** 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” e dal Capo III del Regolamento (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
