

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BELLIZZI
Scuola dell'infanzia – primaria e secondaria di I grado
BELLIZZI (SA)

P.zza "A. De Curtis" – 84092 BELLIZZI (SA)
- C.F. 95146350657 Tel/FAX 0828-355488 C.M. SAIC8AX00R
pec: saic8ax00r@pec.istruzione.it – mail Istituzionale: saic8ax00r@istruzione.it

Allegato A

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Bellizzi

Domanda di partecipazione AVVISO DI SELEZIONE n. 1 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO e n. 2 COLLABORATORI SCOLASTICI per il personale ATA interno, nell'ambito del Programma Scuola Viva - II annualità (2021-2027) - Progetto "Viva la Scuola 6"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____

IN DATA _____

CODICE FISCALE _____

TITOLO DI STUDI _____

E-MAIL _____

TELEFONO _____

CHIEDE

di essere ammess_ alla procedura di cui all'oggetto per il seguente profilo:

- Assistente amministrativo
- Collaboratore scolastico

DICHIARA

di essere

- Assistente amministrativo presso l'IC Bellizzi
- Collaboratore scolastico presso l'IC Bellizzi

A tal fine consapevole delle responsabilità penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non aver riportato condanne penali che implicino l'impossibilità di contrarre con la PA;
- di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dalla scuola;
- di avere una anzianità di servizio pari a.....anni, nel profilo di appartenenza;

Dichiara inoltre:

- di essere disponibile alla partecipazione e alla organizzazione di manifestazioni finali;
- di essere a conoscenza e di accettare senza alcuna condizione o riserva quanto riportato nel bando pubblicato da codesto Istituto.

Allega alla presente

- Copia documento di riconoscimento;
- Consenso al trattamento dei dati personali.

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA, SOTTOSCRITTA

Data _____

Firmato

INFORMATIVA PRIVACY

Informiamo che L'Istituto Comprensivo di Bellizzi (SA), 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 e del Regolamento UE/679/2016, 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. Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria e il personale con incarichi all'interno del progetto.

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. 15 del Regolamento UE/679/2016.

Il/La Sottoscritto/a, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE/679/2016, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della legge per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Firmato
