

Allegato 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO STATALE "I. GONZAGA" - CHIETI**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE. AVVISO SELEZIONE PERSONALE A.T.A.
COLLABORATORE SCOLASTICO.**

Progetto 10.2.2A-FDRPOC-AB-2022-71 "Oltre l'ABC 2 - Repetita iuvant"

CUP D74C22000310001

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NOME

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CODICE FISCALE

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DATA DI NASCITA

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|
| | | / | | | / | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|

LUOGO DI NASCITA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PROVINCIA

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

COMUNE DI RES.ZA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PROVINCIA

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

VIA/PIAZZA/CORSO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

N.

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

CAP

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

TELEFONO

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto ed effettuare servizio straordinario, per quanto di competenza del proprio profilo professionale, correlato alle attività formative destinati agli alunni in orario extracurricolare.

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 e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. Di essere personale ausiliario con contratto a tempo
☐ indeterminato ☐ determinato in servizio presso Codesto Liceo.
2. di essere in possesso dei seguenti requisiti:
 - a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
 - b) di godere dei diritti civili e politici;
 - c) 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;
 - d) di non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico;
 - e) di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
 - f) di aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
 - g) di essere a conoscenza delle mansioni del ruolo di Collaboratore scolastico come da Contratti collettivi nazionali Scuola;
 - h) di essere a conoscenza del Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, Decreto Presidente della Repubblica 16 aprile 2013 n° 62.

Di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

- Fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
- Concorrere alla definizione dell'attività ed al monitoraggio intermedio del progetto;
- Redigere e consegnare, a fine attività, il registro delle presenze la relazione sul lavoro svolto

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del Regolamento UE 679/2016) AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

Il Liceo Statale "I. Gonzaga" di Chieti, in qualità di titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali che riguardano gli esperti 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.

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

AUTORIZZA

Il Liceo Statale "I. Gonzaga" di Chieti 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 _____