**-MODELLO DOMANDA PERSONALE ATA-**

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico “L. Siciliani”

Via A. Turco, 7

88100 – Catanzaro (CZ)

Oggetto:**Domanda di partecipazione alla selezione finalizzata al reclutamento di Personale ATA** - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016. Asse II – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.8 “Diffusione della Società della Conoscienza nel Mondo della Formazione”.

Il Sottoscritto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data di Nascita |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo di Nascita |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Provincia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comune di Residenza |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Provincia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Indirizzo |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefono |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di Assistente Amministrativo,

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria di **Assistente Amministrativo** per le attività del FESRPON-CL-2018-9 del Progetto avente Codice: 10.8.1.B1 dal titolo “Dalla Fisica alle Stem – Un Laboratorio Modulare, Interattivo e Itinerante”.

CONSAPEVOLE

Delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanata sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art.75 del DPR 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. Titoli ed Incarichi:

di possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti incarichi:

|  |  |
| --- | --- |
| Titoli valutabili | Titoli posseduti |
| Diploma di scuola secondaria superiore di secondo Grado | SI - NO |
| Altro diploma scuola secondaria II grado | SI - NO |
| Diploma di laurea | SI - NO |
| Seconda posizione economica | SI - NO |
| Beneficiario Art. 7 | SI - NO |
| Incarichi specifici (Max n.5) | Num. Inc. \_\_\_ |
| Corsi ECDL e/o altre certificazioni (max 4) – Indicarne il numero | Num. Corsi \_\_\_ |

1. 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:

non essere parente o affine entro il IV grado del legale rappresentante dell’Istituto e di altro Personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione delle domande e alla stesura delle graduatorie.

1. Privacy

Il/La sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 12 e 23 del D.Lgs 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modifiche e integrazioni,

**AUTORIZZA**

il Liceo Scientifico “L. Siciliani” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi Informatici e Telematici, dei dati personali forniti dal/lla sottoscritto/a;

prende atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il/la sottoscritto/a potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy”.

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/lla Candidato/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_