Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente



Programma Operativo Complementare (POC) “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1*.*

Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza Codice Progetto -**10.1.1A CUP D14C22000130001 – 10.2.2A CUP D14C22000140001**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione interna per l’individuazione di **Collaboratori Scolastici** in servizio presso l’I.C. “V. Flacco” di Sezze per la realizzazione del progetto P.O.C. cod. “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1*.*

Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza Codice Progetto -**10.1.1A - CUP D14C22000130001 – 10.2.2A CUP D14C22000140001**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

\_ l \_ sottoscritt\_

**DICHIARA**

* Di partecipare alla procedura comparativa di cui all’avviso prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere cittadino italiano o del seguente Stato membro dell’Unione Europea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero di essere in possesso delle condizioni previste dall'art. 38 comma 3-bis del D. Lgs. 165/2001;
* Di godere dei diritti civili e politici;
* Di accettare senza alcuna riserva e/o eccezione tutte le condizioni contenute nell’Avviso di selezione;
* Di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente;
* Di esprimere il proprio consenso, ai sensi dell’art 13 del D. Lgs. n.196/2003 come modificato dal D. Lgs. 101/2018, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti per le finalità e per la durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.
* Di aver conseguito il seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di avere un’anzianità di servizio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni;
* Di aver \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni di servizio continuativo nella stessa scuola;

\_ l \_ sottoscritt\_\_\_ allega alla presente:

1) copia del proprio documento di identità in corso di validità, debitamente sottoscritto e CV.

*\_* l *\_* sottoscritt\_ esprime il consenso, previsto dall’articolo 23 del Decreto Legislativo sulla Privacy numero 196/2003 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018 numero 101 di adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679, al trattamento dei dati esclusivamente per i fini previsti dalla presente istanza, nonché ai fini statistici e per eventuali azioni di monitoraggio e follow-up in ossequio ai principi di pertinenza e della non eccedenza.

Dichiara inoltre di avere ricevuto le informazioni di cui all’articolo 13, compresi i diritti di cui all’articolo 7 del precitato Decreto Legislativo.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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