

Allegato 1 - Istanza di partecipazione ATA

Progetto “Piano d’intervento regionale per l’integrazione dei cittadini di paesi terzi - IMPACT Lazio”
PROG 2386
Azione 1: Qualificazione del sistema scolastico in contesti multiculturali, anche attraverso azioni di
contrasto alla dispersione scolastica.
CUP: F89H18000540007

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. “Artemisia Gentileschi”

SCRIVERE IN STAMPATELLO

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

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

E-MAIL

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

TITOLO DI STUDIO

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione prot. n. 2091 del 22/03/2019
nella graduatoria di:

- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- COLLABORATORE SCOLASTICO

per le attività del Progetto “Piano d’intervento regionale per l’integrazione dei cittadini di paesi terzi - IMPACT Lazio” PROG 2386

Azione 1: Qualificazione del sistema scolastico in contesti multiculturali, anche attraverso azioni di contrasto alla dispersione scolastica.

CUP: F89H18000540007

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 personale responsabilità di:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- Aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- Essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- Possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

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 parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione dell’avviso di selezione, alla comparazione dei curricula degli aspiranti ed alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall’Avviso, allega:

- Copia fotostatica di un documento di identità valido;
- Allegato 2 – tabella di autovalutazione titoli;
- Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’Allegato - Tabella di autovalutazione titoli.

Dichiara, inoltre di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

- Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
- Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

Altro domicilio: _____

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 “Artemisia Gentileschi” di Roma 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” (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).

Roma, _____

Firma _____