DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PERSONALE ATA

Al Dirigente Scolastico Dell' Istituto Comprensivo G. MARCONI - TERNI

OGGETTO: Fondi strutturali Europei-Programma operativo nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020-Avviso pubblico prot.n. 10862 del 16.09.2016 "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio" Codice identificativo progetto: 10.1.1°-FSEPON-UM-2017-9

CUP: J49G17000150007 CIG: Z632151F80

Il/la sottoscritt			_nato a
Il/ residente a			-
in via	nn	cap	prov
profilo professionale			
codice fiscale	tel		email

in riferimento all'Avviso interno per il reclutamento del PERSONALE ATA, prot. nº 0094/VI.5 pubblicato in data 11/12/2017 di poter svolgere le attività connesse all'incarico di seguito indicato in qualità di:

□ Collaboratore Scolastico

A tal fine allega

- curriculum vitae in formato europeo;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)
- Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.2 della legge 4/1/1968, della legge 127/97 e del DPR n.445/2000, la veridicità del curriculum e delle dichiarazioni rese;
- Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro;

CHIEDE

Di essere inserito/a per le attività del PONFSE in oggetto nella graduatoria di

COLLABORATORE SCOLASTICO

DICHIARA

A)Titoli e incarichi

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

TITOLI VALUTABILI	Spuntare i titoli posseduti
Diploma di scuola primarie e secondaria di primo grado (solo per collaboratori scolastici)	
Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	
Altro Diploma Scuola secondaria II grado	
Incarichi specifici (Max.n. 5)	Indicare nº incar.specifici attribuiti
Attività svolta in Progetti Pon (Max. n. 3)	Indicare n° attività Pon
Corsi ECDL e/o altre certificazioni (Max.n. 3)	Indicare n° corsi/cert.

Tutte le attività, incarichi, certificazioni sono specificate nel Curriculum Vitae che si allega alla presente.

- B) Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità
 - Di non trovarsi in nessuna dlle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi strutturali europei 2014/2020;
 - Dichiara inoltre 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 del bando e alla stesura delle graduatorie.

C) Privacy

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.L. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L' Istituto Comprensivo "G. Marconi" di Terni al trattamento, anche con l'ausilio d mezzi informatici o telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto.
DATA

Firma del candidato