**Allegato A**

**DOMANDA PERSONALE ATA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO del I.I.S.Leardi

Casale Monferrato

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla selezione finalizzata al reclutamento di Personale ATA** **Programma Operativo Nazionale 20014-2020. Programma Operativo Nazionale 20014-2020.** Fondi Strutturali Europei Programma Operativo Nazionale “*Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento*" 2014-2020 – Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo /FSE) e del relativo Programma Operativo Complementare (POC) Fondo di rotazione Avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/19146 del 06/07/2020 Obiettivo specifico 10.2- Azione 10.2.2 “Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.) con particolare riferimento al primo ciclo e al secondo ciclo e anche tramite percorsi on-line.

**Avviso di selezione per reclutamento di PERSONALE INTERNO ATA Assistente Tecnico n.1.**

CUP: **B31D20002000006**

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

in qualità di ASSISTENTE TECNICO

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria di:

ASS.te TECNICO

Per le attività del PON FESR 2014-2020 del Progetto 10**.2.2A-FESPON-PI-2020- 79 Kit scolastici**

CONSAPEVOLE

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

DICHIARA

1. **Titoli e incarichi**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI** | **Spuntare i titoli posseduti** |
| Diploma di scuola secondaria di primo grado |  |
| Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado |  |
| Altro diploma scuola secondaria II grado |  |
| Diploma di laurea |  |
| Anni di servizio prestati nel profilo di appartenenza presso questo istituto | Indicare n° anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Anni di servizio di ruolo e non di ruolo nel profilo di appartenenza nelle scuole statali | Indicare n° anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Seconda posizione economica |  |
| Beneficiario Art. 7 |  |
| Incarichi specifici (Max n. 6) | Indicare n° incarichi specifici attribuiti\_\_\_\_\_\_\_ |
| Attività svolta in progetti PON (Max 8 esperienze) | Indicare n° attività PON |
| Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4) | Indicare n° Corsi/certificazioni \_\_\_\_ |
| Partecipazione a progetti o iniziative organizzate dalla scuola | Indicare iniative o progetti \_\_\_\_ |
| Partecipazione alle attività in DAD |  |

Tutti gli incarichi, le attività e le certificazioni dovranno essere dettagliatamente specificate nel Curriculum Vitae in formato europeo che, a tal fine, si allega alla presente.

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:
* di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
* 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 di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

1. **Privacy**

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 I.I.S.”LEARDI” 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).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_