

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alla selezione di personale ATA interno per
l'attribuzione dell'incarico di Assistente Amministrativo per attività contabile**

Avviso Prot. 19146 del 06 luglio 2020

TITOLO PROGETTO: Didattic@ inclusiv@

CODICE PROGETTO: 10.2.2A-FSEPON-CA2020-186

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

C.F. _____

residente a _____ in via _____

indirizzo email _____

numero di telefono _____

in servizio presso l'I.C. "F. De Sanctis" come Assistente Amministrativo

CHIEDE

di partecipare alla selezione di personale ATA interno per l'attribuzione dell'incarico di Assistente Amministrativo per attività contabile relativo relativamente al progetto PON Avviso Prot. 19146 del 06 luglio 2020.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARA sotto la propria responsabilità quanto segue:

segnare con una X

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di essere in godimento 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;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di appalto;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Allega:

- **copia di un documento di identità valido;**
- **Scheda valutazione titoli (Allegato B)**

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 “F. De Sanctis” di Caposele 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 _____