**DOMANDA PERSONALE ATA**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell’ITI “Q. SELLA” di BIELLA**

**Oggetto**: Domanda di partecipazione alla SELEZIONE di PERSONALE INTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE ATA per la realizzazione del Progetto PON 10.2.2A-FSEPON-PI-2017-6

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio nel presente anno scolastico presso l’Istituto di Istruzione Superiore “Q. Sella” di Biella, in relazione alla procedura di selezione per il reclutamento di personale interno per il Progetto PON 10.2.2A-FSEPON-PI-2017-6

**in qualità di**

Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico

**MANIFESTA**

la propria disponibilità al conferimento dell’incarico afferente all’area Organizzativo-Gestionale per le attività di

Assistente Amministrativo area Amministrativa / Didattica / Generale

                                                   (cancellare quelle che non interessano)

Collaboratore Scolastico

**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** | **Segnare con X i titoli posseduti** |
| Diploma di scuola secondaria di primo grado (*solo per Coll.ri Scolastici*) |  |
| 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 \_\_\_\_ |
| Seconda posizione economica |  |
| Beneficiario Art. 7 |  |
| Incarichi specifici (Max n. 6) | Indicare n° incarichi specifici attribuiti \_\_\_\_ |
| Attività svolta in progetti PON – POR (Max 8 esperienze) | Indicare n° attività PON-POR  \_\_\_\_ |
| Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4) | Indicare n° Corsi/certificazioni  \_\_\_\_ |

Tutti gli incarichi, le attività e le certificazioni dovranno essere dettagliatamente specificati 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 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.

**c) 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.T.I. “Q. Sella”** 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).

Biella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del candidato

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