

PROVINCIA

VIA/PIAZZA/CORSO N.

CAP

TELEFONO

E-MAIL
SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

In servizio presso questo Istituto Scolastico in qualità di: **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO** con contratto individuale di lavoro a Tempo Indeterminato/Determinato,

CHIEDE

di partecipare alla selezione interna, di cui all' Avviso prot. n. ____ del 30.12.2020 in relazione all'Avviso pubblico per la realizzazione di smart class per le scuole del primo ciclo. Autorizzazione MI prot. AOODGEFID/10451 del 05/05/2020 - Titolo del progetto " Smart class La Loggia" - Codice Identificativo Progetto: 10.8.6a-FESRPN-PI-2020-276 - CUP E92G20000770006

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

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

TITOLI VALUTABILI	Spuntare i titoli posseduti
Diploma di laurea Quinquennale	<input type="checkbox"/>
Diploma di laurea Triennale	<input type="checkbox"/>
Altro valido ed equipollente titolo	
Competenze in ambito informatico e correlate certificazioni	Indicare le competenze le eventuali certificazioni possedute

Conoscenza ed utilizzo delle piattaforme GPU e SIF 2020	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Attività svolta in progetti PON – POR	Indicare n°PON a cui ha partecipato

Disposizioni in materia di trattamento dei dati personali

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 STATALE DI LA LOGGIA** 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

.....