



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CISERANO (BG)
Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado di Ciserano e Boltiere
Via Amedeo di Savoia, 7 - 24040 Ciserano
Tel: 035 882330 – 035 4811635 Fax: 035 4820479
Cod. Mecc: BGIC84200V C. F. n. 93024460169
e-mail: segreteria@icciserano.edu.it - bgic84200v@istruzione.it
Sito Web: www.icciserano.edu.it
Posta Elettronica Certificata: bgic84200v@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
I.C. CISERANO

“Allegato A”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO PER RICOPRIRE LA FIGURA DI “COLLAUDATORE”

PON FESR 28966 DIGITAL BOARD

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov. _____ il
_____ e residente a _____ ,
via _____ prov. _____ CAP _____
Tel. _____ cellulare _____ e-mail _____
Cod. Fiscale _____.

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in oggetto in qualità di:

DOCENTE A.T.A.

Impiegato presso il plesso _____ dell'I.C. di Ciserano.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi,

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere 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;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i seguenti percorsi formativi (**Spuntare la voce corrispondente**):

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo di Ciserano 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: _____