Allegato A- Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Superiore G. Terragni

Via Segantini 41

22077 – Olgiate Comasco (CO)

Oggetto: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI PERSONALE AMMINISTRATIVO INTERNO.

Nell’ambito del Piano Scuola Estate, finanziato dalle Risorse Art. 31, comma 6 del D.L. 22 marzo 2021, n. 41 'c.d. Decreto sostegni' - 'Misure per favorire l'attività didattica e per il recupero delle competenze e della socialità delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid-19',

…l… sottoscritt…...............................................................................................................................

Nat… il ………./……./………. a………………………………………...…... Prov………………..

Residente in…………………………….….Via/Piazza………………………………………n°…….

Tel. Abitazione…………………………….... Tel. Cellulare…………………………………………

Codice fiscale …………………………………… E-mail( Obbligatoria) ....................................

Professione …………………………………….. presso …………………………………………...

Avendo preso visione dell’Avviso relativo alla selezione di n. 3 assistente amministrativo interno nell'ambito del Piano Scuola Estate suddetto **Fase 3- “Rinforzo e potenziamento delle competenze disciplinari e relazionali con introduzione al nuovo anno scolastico”**

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione in qualità di

**PERSONALE AMMINISTRATIVO**

A tal fine Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445-00, dichiara quanto segue:

- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ovvero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di non essere stato destituito da pubblico impiego;

- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;

- essere/non essere (depennare la voce che non interessa) dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;

- di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di acquisto.

- Di essere in godimento dei diritti politici;

- Di possedere i requisiti necessari per espletare l’incarico, così come si evince dal curriculum vitae;

- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

- Di non essere stato/a destituito/a dalla pubblica amministrazione;

- Di essere disponibile a partecipare agli incontri con il Dirigente Scolastico e con il D.S.G.A. per programmare e verificare le attività di sua pertinenza;

- Di impegnarsi a documentare tutte le attività di sua pertinenza;

Allega alla presente domanda:

* Allegato B - Scheda punteggio Esperto
* Allegato C - Privacy
* Allegato D - Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità
* Fotocopie di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale debitamente firmate in originale.

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

* + - 1.  di avere preso visione dell'avviso e di accettare totalmente le condizioni previste dal avviso di selezione
      2.  di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, dichiaro, altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizzo l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti “sensibili” dell’art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato B - SCHEDA PUNTEGGIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI** | **PUNTI** | **Punteggio (a cura del candidato)** | **Punteggio(a cura dell'istituzione)** |
| Diploma di qualifica triennale rilasciato da un istituto professionale | Punti 4 |  |  |
| Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado | Punti 5 |  |  |
| Altro diploma scuola secondaria II grado | Punti 2 |  |  |
| Diploma di laurea | Punti 6 |  |  |
| Incarichi di collaborazione con il DSGA (Incarico di Sostituto del D.S.G.A.) – Max 60 mesi | Punti 1 per ogni mese |  |  |
| Seconda posizione economica | Punti 3 |  |  |
| Incarichi specifici negli ultimi 5 anni (max n. 5) | Punti 1 |  |  |
| Corsi ECDL e/ o altre certificazioni altre certificazioni inerenti il profilo (max n. 4) | Punti 2 |  |  |

Allegato C- Privacy

**INFORMATIVA PRIVACY AL PERSONALE**

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione si una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

|  |  |
| --- | --- |
| Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali ? | Il trattamento dei dati personali avviene al fine di adempiere agli obblighi connessi alla instaurazione ed al mantenimento del rapporto di lavoro come definito all’Art. 2094 c.c. A tal fine si individuano obblighi contributivi, retributivi, fiscali, di tutela della sicurezza e della salute, di riconoscimento di permessi sindacali, di versamento di trattenute a favore di associazioni sindacali, di gestione della malattia e degli infortuni ed in generale, per tutte le incombenze di spettanza del datore di lavoro. |
| Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali ? | Il trattamento avverrà nell’ambito degli uffici di segreteria in modalità sia manuale che informatica.  A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all’interno del “Documento delle misure a tutela dei dati delle persone” elaborato da questa Istituzione scolastica.  Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione). |
| I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti ? | I Dati personali in questione potranno essere trasmessi agli enti previdenziali e assistenziali, all’amministrazione finanziaria, ai competenti uffici del lavoro e della vigilanza, alle organizzazioni sindacali cui Lei risultasse iscritto, oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto si avvale quali RSPP, DPO, medico competente, compagnie di assicurazione, agenzie di viaggio, banche, ed in genere a terzi per i quali si renda necessario nello svolgimento della sua attività lavorativa. I dati inerenti al rapporto di lavoro gestiti in modalità informatica potranno essere visti dai tecnici incaricati della loro custodia in occasione delle attività di controllo e manutenzione della rete e delle apparecchiature informatiche.  In caso di trasferimento il fascicolo personale verrà trasmesso ad altro Istituto o Amministrazione destinataria.  Gli stessi non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all’Unione Europea né ad organizzazioni internazionali. |
| Per quanto tempo terrete i miei dati ? | I dati saranno conservati presso l’Istituto per tutto il tempo in cui la prestazione lavorativa sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento o pensionamento, verrà trattenuto il fascicolo per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente. |
| Quali sono i miei diritti ? | L’interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento:  - L’accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione;  - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano;  - La portabilità dei dati;  L’interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all’Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell’Art. 6 del G.D.P.R. |
| Cosa accade se non conferisco i miei dati ? | Il conferimento dei dati è obbligatorio, l’eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento o mantenimento del rapporto di lavoro. |
| Chi è il Titolare del trattamento ? | L’Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore |
| Responsabile della protezione dei dati  (R.P.D. / D.P.O.) | Luca Corbellini c/o Studio AG.I.COM. S.r.l. - Via XXV Aprile, 12 – 20070 SAN ZENONE AL LAMBRO (MI)  e-mail [dpo@agicomstudio.it](mailto:dpo@agicomstudio.it) |

Letta l’informativa, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento

Luogo e data ……………………………………………………………………………………

Cognome e nome ……………………………………………………………………………

Firma …................................................................................................

Allegato D - Dichiarazione sull’insussistenza di cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l’incarico indicato, ossia:

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall’ Amministrazione;

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall’art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 D.Lgs. n. 39/2013.

\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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