

OGGETTO: MODELLO DOMANDA ASSISTENTE AMMINISTRATIVO .

PNSD –AZIONE 7 realizzazione di ambienti di apprendimento innovativi

Avviso di selezione di n. 3 assistenti amministrativi interno nell'ambito del progetto "Ambienti di apprendimento innovativi" – Piano Nazionale Scuola Digitale (PNSD) - Avviso prot.n. 30562 del 27 novembre 2018

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Carchidio Strocchi
Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a _____ prov.

_____ il _____

C.F. _____ residente in

prov. _____ Via/Piazza/Cont.da _____ telef

ono/cel. _____ e-mail _____ in

servizio come assistente amministrativo presso l'I.C. "Carchidio-Strocchi", avendo preso visione dell'Avviso relativo alla selezione di n. 3 assistenti amministrativi per il Progetto PNSD –AZIONE 7 realizzazione di ambienti di apprendimento innovativi Avviso di selezione di n. 3 assistenti amministrativi interni nell'ambito del progetto "Ambienti di apprendimento innovativi" – Piano Nazionale Scuola Digitale (PNSD) - Avviso prot. n.30562 del 27 novembre 2018

C H I E D E

di partecipare alla selezione.

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

D I C H I A R A

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

Titoli di studio

Diploma di istruzione
secondaria di secondo grado
attualmente valido per l'accesso
al profilo professionale di
assistente amministrativo

Punteggio

Punti 20

a cura del candidato

Indicare:

Titoli di servizio

Titolare di 2^ posizione ex art.2 PUNTI 5

Servizio continuativo

Punti 2 per ogni anno fino ad
un massimo di 10 punti

Alla presente istanza allega:

curriculum vitae in formato europeo;

ogni altro titolo utile alla selezione.

Privacy il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi ex D.Lgs. n. 196/2003 e ex Regolamento UE 2016/679 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZA l'Istituto Comprensivo Carchidio Strocchi 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", e successive integrazioni, (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).

Firma

Data _____
