



ALLEGATO A

Alla Dirigente Scolastica dell’IC “Giovanni Paolo I” Stornara

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PERSONALE ATA**

### Oggetto:PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-47363

CUP: H14D21000200006

Titolo progetto: “I CARE”

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via

recapito tel. recapito cell.

indirizzo E-Mail

in servizio con la qualifica di

**DICHIARA**

la propria disponibilità a svolgere incarico in accordo al profilo professionale di appartenenza

|  |  |
| --- | --- |
| **Figura per cui si partecipa** | **Barrare la casella per la**  **scelta di ADERIRE** |
| **Assistente Amministrativo** |  |
| **Collaboratore Scolastico** |  |

Ai fini dell’attribuzione del predetto incarico il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Progetto
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente

Data firma

Si allega alla presente

1. Documento di identità in fotocopia

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

**(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)**

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI**

L’IC “Giovanni Paolo I” di Stornara (FG), in qualità di titolare del trattamento, in qualità di titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 13 Reg. Ue 2016/679, informa che i dati personali forniti verranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, per finalità istituzionali, per attuazione di obblighi di legge e per finalità amministrative-contabili. Base giuridica del trattamento sono l’attuazione del servizio richiesto, l’adempimento di pubblici poteri di cui è investito il Titolare, e, ove necessario, il consenso dell’interessato. I dati conferiti saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato e verranno comunicati solamente ai soggetti appositamente designati e autorizzati al trattamento.

Per l’esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. Ue 2016/679 e/o per la visione dell’informativa completa, il Titolare è contattabile all’indirizzo e-mail: [fgic83700p@istruzione.it](mailto:fgic83700p@istruzione.it%20) telefono 0885431123.

Il/La sottoscritto/a, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della normativa vigente per gli adempimenti connessi alla presente procedura

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente

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