**ALLEGATO A**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI SELEZIONE

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

**PROGETTO-2480 “CONOSCERE PER INTEGRARSI”**

**FAMI 2014-2020**

Al Dirigente Scolastico

Del CPIA 1 COMO

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto  |   |
| Codice Fiscale  |   |
| Nascita  | Comune  |   |
| Provincia  |   |
| Data (gg-mm-aaaa)  |   |
| Residenza  | CAP | Comune  |   |
| Provincia  |   |
| Via/Piazza  |   |
| Telefono cellulare  |   |
| Email  |   |

# chiede

di partecipare alla selezione per l’incarico di Assistente Amministrativo per il **PROGETTO-2480 “CONOSCERE PER INTEGRARSI”**

A tal fine dichiara:

❏ di non avere condanne penali, di non essere stati destituiti da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

❏ di non avere procedimenti penali in corso oppure di avere in corso il seguente procedimento penale:

………………………………………………………………………………………………

❏ di autorizzare al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali connessi al rapporto di lavoro (ai sensi dell’art. 4 comma 1 lettera d del D. Lgs n. 196/03);

❏ di accettare tutte le condizioni elencate nel Bando emanato dal Dirigente Scolastico per l’attribuzione del presente incarico;

❏ di accettare senza condizioni la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto;

Il sottoscritto allega alla presente istanza:

 . tabella di valutazione

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  | Firma del candidato  |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

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

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente, Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto dell’Art. 13 del GDPR (regolamento europeo UE 679/2016) .

Autorizza il CPIA 1 COMO al trattamento, dei dati personali forniti dal sottoscritto.

Luogo e data

Firma

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