

Istituto Comprensivo 3 Portici

"don Peppe Diana"

Via San Cristofaro, 56 - 80055 Portici (Na) Tel. e Fax 0812137412 - C.F. 80051400630

e-mail: naic8bp001@istruzione.it - naic8bp001@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. 3 don Peppe Diana
naic8bp001@istruzione.it

Oggetto: Istanza di partecipazione Avviso di selezione per reclutamento di n.1 Psicologo per la realizzazione di attività di Sportello psicologico.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente in _____ prov. _____
alla via _____ n° _____ CAP _____
CodiceFiscale _____
Tel. _____ Cell. _____
Email _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico di selezione per reclutamento di n.1 Psicologo per la realizzazione di attività di Sportello psicologico destinato agli alunni e al personale dell'istituto.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino__ italian__;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____;
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti di ammissione:
 - o tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi
 - o un anno di lavoro in ambito scolastico documentato,
 - o formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore
- di essere in possesso dei titoli richiesti nell'Avviso come riportati nel CV e nella scheda di autovalutazione

SI IMPEGNA

per tutta la durata dell'incarico, a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Avviso con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, dell'IC 3 don Peppe Diana;

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell'Avviso pubblico di selezione.

Si allegano:

- *Curriculum vitae in formato europeo contenente autorizzazione al trattamento dei dati personali*
- *Allegato B - Scheda di autovalutazione dei titoli per incarichi da conferire esclusivamente a personale esterno*
- *fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.*

Portici, ___/___/___

In fede _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS N. 101 DEL 10.08.2018, RECANTE NORME SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Informiamo che l'Istituto Comprensivo3 "Don Peppe Diana" di Portici (NA) in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi. In applicazione del D. Lgs 196/2003 modificato dal D.Lgs n.101/2018 che recepisce il R.UE n.2016/679, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante Legale dell'Istituto. Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA. Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto. I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art.7 del D.Lgs 196/03 modificato dal D.Lgs n.101/2018 che recepisce il R.UE n.2016/679.

___l___ sottoscritt___, ricevuta l'informativa di cui al D.Lgs. 196/03 modificato dal D.Lgs n.101/2018 che recepisce il R.UE n.2016/679 , esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____