



ISTITUTO COMPRENSIVO CETRARO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad Indirizzo Musicale
 Via Donato Faini - 87022 - CETRARO (CS) – ☎ 0982 91081- 91294
 C. F. 86001890788 - C. M. CSIC872004 - codice univoco ufficio UFV13L
 e-mail: csic872004@istruzione.it- PEC: csic872004@pec.istruzione.it
 Sito web: www.iccetraro.edu.it



PNFD 2019/20

Il/La sottoscritto/a (nome cognome)

nato/a Prov. II / /

codice fiscale

residente a Prov.

domiciliato/a in via n°

recapiti telefonici indirizzo e-mail

COMUNICA

la propria disponibilità a partecipare alle attività formative previste dall'UF II. Consapevole che in caso di eccedenza di istanze, ai fini dell'individuazione dei tre docenti in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Cetraro, si procederà alla formulazione di una graduatoria degli aspiranti suddivisa per ordine di scuola.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di essere cittadino_____;
<input type="checkbox"/>	di godere dei diritti politici;
<input type="checkbox"/>	di essere dipendente a tempo indeterminato;
<input type="checkbox"/>	di non aver subito condanne penali;
<input type="checkbox"/>	di avere subito le seguenti condanne penali_____
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell'Avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell'allegato curriculum vitae;
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a svolgere la propria attività, conformemente al progetto formativo;
<input type="checkbox"/>	di non avere procedimenti penali pendenti;
<input type="checkbox"/>	di avere i seguenti procedimenti penali pendenti_____
<input type="checkbox"/>	che quanto riportato nel C.V. si intende ai sensi del DPR 445/2000;

Allega

- curriculum professionale;
- fotocopia documento di riconoscimento valido;
- (altro) _____

VALUTAZIONE TITOLI

REQUISITO DI ACCESSO	<input type="checkbox"/> coordinatori di classe o di dipartimento; <input type="checkbox"/> Funzioni Strumentali; <input type="checkbox"/> Staff; <input type="checkbox"/> Referente <input type="checkbox"/> Collaboratore del DS		
TITOLI	Valutazione	A cura del candidato	A cura della Scuola
Laurea in _____ Conseguita presso _____, in data _____ Con votazione pari a _____	<ul style="list-style-type: none"> • 110 con lode punti 10 • 110 punti 9 • 109 punti 8 • 108 punti 7 • 107 punti 6 • 106 punti 5 • 105 punti 4 • 104 punti 3 • 103 punti 2 Fino a 102 punti 1 		
Anni di servizio di ruolo n. _____	Per ogni anno di servizio di ruolo oltre il quinto: punti 1 <i>(Max punti 10)</i>		
Corsi di perfezionamento, master, specializzazione universitaria _____ _____ _____	Per ogni corso di perfezionamento, master o specializzazione: punti 1 <i>(Max punti 5)</i>		
Dottorato di ricerca _____ _____	Per ogni dottorato punti 1 <i>(Max punti 5)</i>		
Competenze informatiche _____ _____ _____	Competenze informatiche certificate ECDL o titolo equipollente (ad es. EIPASS, IC3, Microsoft Office Specialist Master ecc.) Per ogni titolo punti 1 <i>(Max punti 5)</i>		
TOTALE			

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice Privacy) e del GDPR

I dati personali forniti saranno trattati dall'Istituto Comprensivo di Cetraro nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura selettiva e del rapporto contrattuale. Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico Giuseppe Francesco Mantuano; responsabile del trattamento dei dati è il DSGA Martina Cupello.

__ I __ sottoscritt _____ nato a _____
 _____ il _____ autorizza il trattamento dei suoi dati personali, in conformità
 al D.lgs. n. 196/200 e al GDPR.

Luogo/Data _____

Firma _____