AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del C.D. “ Giuseppe Marchese” di Luzzi

Allegato A: Istanza di partecipazione per la figura di Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione per il Circolo Didattico “Giuseppe Marchese” con incarico annuale.

Il/la sottoscritto/a nato/a

 il

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

eventuale Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via

recapito tel. \_

recapito cell.

indirizzo E-Mail

indirizzo PEC

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CHIEDE

di partecipare alla selezione per il ruolo di Responsabile per il Servizio Prevenzione e Protezione con incarico annuale.

Si allega alla presente

Allegato B Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Allegato C Tabella di autovalutazione e valutazione dei titoli e delle esperienze professionali

Allegato D Informativa e consenso privacy

Copia curriculum vitae

Copia documento d’identità

Copia attestazione frequenza e superamento moduli a A, B e C con relativi aggiornamenti ai sensi del D.Lgs 81/2008 e/o quanto dallo stesso decreto previsto a livello di requisiti di accesso alla candidatura in oggetto;

Data Firma leggibile

….,…….. ……………………………………..

Allegato B, DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a………………………………………………………………………………………………………………… il …………………….

residente a ………………………………………………………………………C.A.P…………………………………………………….

Via …………………………………………………………………………………………………………………. n. …………………………

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa art. 46 del D.P.R. 445/2000) e che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese dai candidati

DICHIARA

( barrare il trattino )

* Di possedere la seguente nazionalità
* Di soggiornare regolarmente in Italia
* Di essere regolarmente iscritto nelle liste elettorali del comune di……………………..
* Di essere in godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza
* Di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600- ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori
* Di non avere riportato condanne penali, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali:
* Di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
* Di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni
* Di possedere i titoli previsti come requisiti necessari
* Di aver preso visione del presente avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto
* Di non trovarsi in nessuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente
* Di impegnarsi a fornite l’ autorizzazione ai sensi dell’art. 53 del D.Lvo 30/03/2001 , n. 165

qualora dipendente di una Pubblica Amministrazione;

* Di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione e, quindi, non tenuto l’autorizzazione ai sensi dell’art. 53 del D.Lvo 30/03/2001 n. 165;
* Di provvedere alla copertura assicurativa in relazione ai rischi derivanti dall’espletamento dell’incarico;
* Di impegnarsi a rendicontare con relazione finale l’attività svolta

Data Firma

Allegato C **Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation**

 **Consenso trattamento dati forniti ai fini della selezione per il ruolo di RSPP in oggetto**

Gentile Signore/a, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di espletare selezione ed individuazione per la figura di RSPP oggetto dell’Avviso Pubblico di cui la presente informativa costituisce allegato.

1. Modalità del Trattamento
2. Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano la pubblicazione dei C.V. privo di dati personali quali indirizzo anagrafico, mail, numero di telefono (e quanto previsto dalla vigente normativa in termini di privacy ) alla sezione amministrazione trasparente del sito della scuola
3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e

l’eventuale rifiuto dell’autorizzazione comporta l’esclusione dal bando

. **Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati forniti saranno comunicati e diffusi nei limiti e vincoli previsti dalla vigente normativa in materia.

**Titolare del Trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati è l’Istituto “ Giuseppe Marchese” di Luzzi nella persona del Dirigente

Scolastico protempore Prof.ssa Cristiana PALMIROTTA Mail di riferimento csee19000l@istruzione.it

**Diritti dell’interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;

b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;

c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;

 d) ottenere la limitazione del trattamento;

e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

1. opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
2. chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

 h) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

i) proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Il sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..

alla luce dell’informativa ricevuta

◻ esprimo il consenso ai dati personali

Data Firma leggibile

I presenti allegati sono trasmessi sia nel formato pdf, sia in formato word ai fini di agevolare la compilazione.

Tuttavia, devono essere trasmetti a codesto Istituto perentoriamente nel solo formato pdf.