

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla c.a.
Dirigente Scolastico
Del CPIA Monza

li/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
tel. _____ fax _____ cell. _____
e-mail _____ codice fiscale _____

in qualità di:

docente a tempo indeterminato in servizio presso _____

docente a tempo determinato al _____

docente a tempo determinato al _____

in servizio presso _____

estraneo all'amministrazione In quanto (specificare):

dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____

lavoratore autonomo/libero professioni con partita IVA n. _____

lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d'opera occasionale)

lavoratore autonomo in regime di Co.Co.Co. iscritto alla gestione separata INPS

legale rappresentante (di associazione, ente, società, ecc...)

con intestazione _____

indirizzo _____

partita IVA / Cod. Fisc. n. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al bando CIG n. _____
per il/seguito/i progetto/i:

Progetto _____

Progetto _____

Progetto _____

alle condizioni e nei termini previste dallo stesso, allega:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2)
- Offerta economica (Allegato 3)

Data, _____

In Fede

Alla c.a.
Dirigente Scolastico
Del CPIA Monza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000)

li/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
tel. _____ fax _____ cell. _____
e-mail _____ codice fiscale _____

in qualità di:

docente a tempo indeterminato in servizio presso _____

docente a tempo determinato al _____

docente a tempo determinato al _____

in servizio presso _____

estraneo all'amministrazione In quanto (specificare):

dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____

lavoratore autonomo/libero professioni con partita IVA n. _____

lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d'opera occasionale)

lavoratore autonomo in regime di Co.Co.Co. iscritto alla gestione separata INPS

legale rappresentante (di associazione, ente, società, ecc...)

con intestazione _____

indirizzo _____

partita IVA / Cod. Fisc. n. _____

DICHIARA

di essere cittadino/a ~~italiano~~/a secondo le risultanze del Comune di _____

di godere dei diritti politici;

di essere in possesso del numero di Codice Fiscale: _____

(per il personale appartenente all'Amministrazione scolastica) di essere retribuito dalla Direzione Territoriale dell'Economia e Finanze sede di _____ numero partita fissa _____

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

rilasciato da: _____ di _____

con votazione _____

O di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione:

O di aver maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti l'attività da condurre:

O di essere disponibile ad adeguare l'orario alle esigenze effettive della scuola.

Data, _____

FIRMA

(firma chiara e leggibile)

AVVERTENZE:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell' art. 75 DPR n.445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(da compilarsi esclusivamente a cura di personale INTERNO all'Amministrazione scolastica)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Firma

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Al _____

Il/la _____ sottoscritto/a _____ (nome _____ e _____ cognome)

_____ nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

CODICE FISCALE _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 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.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma leggibile del dichiarante

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **verrà denunciato all'autorità giudiziaria.**

OFFERTA ECONOMICA**(da compilarsi esclusivamente a cura di esperti esterni all'Amministrazione scolastica)**

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

tel _____ fax _____ cell. _____ mail _____

in qualità di :**estraneo all'amministrazione in quanto (specificare) :** dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____ lavoratore autonomo/libero professioni con partita IVA n° _____ lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d'opera occasionale) lavoratore autonomo in regime di Co.Co.Co. iscritto alla gestione separata INPS legale rappresentante (di associazione, ente, società, ecc...)

con intestazione _____

indirizzo : _____

 partita IVA Cod. Fisc. n° _____

dichiaratosi disponibile ad assumere l'incarico di cui al bando prot. n° 2070/B15 del 18/06/2014:

presenta la seguente offerta economica :

(in cifre) importo orario € _____, _____ (al lordo di ogni onere di legge)

(in lettere) importo orario _____ (al lordo di ogni onere di legge)

Data _____

FIRMA_____
(firma chiara e leggibile)



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

C.P.I.A. Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti **MONZA**

Via Monte Grappa, 1 20090 – Monza (MB)

Sede operativa: Limbiate c/o ITC PACLE "Elsa Morante" – Via N. Bonaparte, 2bis

Recapiti: tel. 02 9964933 - 02 9964934; fax 02 9965098; e-mail cpiamonza@virgilio.it

C.F. 94630340159 – COD. MECC. MIMM0CC00Q



Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.96/03.

Il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 96 prevede il diritto alla protezione dei dati personali riguardanti chiunque.

In ottemperanza a quanto previsto dalla citata normativa, la sottoscritta Michela

Vaccaro Dirigente Scolastico dell'Istituto che tratta i Suoi dati personali, in

qualità di "titolare del trattamento", informa, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.96/03, che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua/Vostra riservatezza e dei Suoi diritti.

In particolare, per i trattamenti dei "dati sensibili" (che, ai sensi dell'art.4, comma 1, lettera d) del D.Lgs.n. 96/03, sono i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale), l'art.26 del D.Lgs.n. 96/03, prevede che essi possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali.

Pertanto Lei/Voi forniamo le seguenti informazioni sul trattamento dei Suoi/Vostri dati personali che intendiamo effettuare, con particolare riguardo ai dati "sensibili":

- a) il trattamento dei Suoi/Vostri dati comuni, sensibili e giudiziari è finalizzato alla corretta e completa esecuzione dell'incarico professionale conferito, sia in ambito giudiziale che in ambito stragiudiziale;
- b) il conferimento dei Suoi/Vostri dati è strettamente necessario per lo svolgimento dell'incarico ricevuto; l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali comporta l'impossibilità di svolgere le funzioni dell'Istituto;
- c) il trattamento consiste nelle operazioni o complessi di operazioni di cui all'art.4, comma 1, lett.a) del D.Lgs. 96/03: "l'archiviazione, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la cancellazione e la distruzione dei dati, anche se non registrati in un abecedario di dati";
- d) il trattamento sarà effettuato adoperando soggetti appositamente incaricati, che si avvarranno di strumenti elettronici e non elettronici, configurati, in modo da garantire la riservatezza e la tutela dei Suoi/Vostri dati nel rispetto, in ogni caso, del segreto professionale;
- e) i Suoi/Vostri dati verranno a conoscenza degli incaricati del trattamento;
- f) i Suoi/Vostri dati potranno essere comunicati, per le finalità di cui sopra, a collaboratori esterni, ai soggetti operanti nel settore giudiziario, alle controparti e relativi difensori, ed in genere a terzi soggetti cui la disposizione di legge attribuisce la facoltà di accesso o verso i quali la comunicazione è necessaria per l'esercizio delle attività proprie della professione forense;
- g) i Suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione;
- h) i Suoi/Vostri dati potranno essere trasferiti verso Paesi dell'unione Europea e verso Paesi terzi in rispetto all'Unione Europea e nell'ambito delle finalità di cui sopra.
- i) Titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico Prof.ssa Michela Vaccaro
- j) Responsabile del trattamento dei Suoi dati personali è il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi Sig.ra Apollonia Fabiana Dascolielettivamente domiciliata, per le disposizioni di cui al D.Lgs.n. 96/03, presso la sede del nostro Istituto.
- k) Incaricato del trattamento dei dati è il personale addetto all'Ufficio di Segreteria

Lei potrà far valere i Suoi diritti, così come disciplinati dall'art.7 del D.Lgs.n.96/03, rivolgendosi al titolare del trattamento.

L'art.7 del D.Lgs.96/03, qui di seguito riportato, prevede i diritti e le facoltà che Lei/Voi potrà/potrete esercitare in merito al trattamento dei Suoi/Vostri dati:

"1

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. *L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:*

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

PUNTI DI EROGAZIONE EX CTP:

ARCORE c/o IC "Via Monginevrio" Via Edison, 17 - tel 039.617172 e-mail: ctparcore@virgilio.it	MONZA Annessa sezione carceraria c/o IC "Confalonieri" Via San Martino, 4 - tel 0392315708 e-mail: ctpedamonza@tiscali.it	DESIO c/o IC "Via Prati" P.za Nenni 1 – tel 0362.626878 e-mail: ctpdesio@virgilio.it	LIMBIATE c/o IC "L. Da Vinci" Via L. Da Vinci, 73 – tel 02.99055908 e-mail: ctplimbiate@libero.it
---	---	---	---

- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. *L'interessato ha diritto di ottenere:*
- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. *L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:*
- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale."

In fede

Il titolare del trattamento prof.ssa Michela Vaccro

Consenso dell'Interessato al trattamento di propri dati comuni e sensibili

Io/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dei dati medesimi rientrano nel novero dei "dati sensibili" di cui all'art. 4, comma 1, lettera d), del decreto citato, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

Attesta il proprio libero consenso affinché il titolare, la Dirigente Scolastica pro-tempore, proceda ai trattamenti dei propri dati personali comuni e sensibili, secondo le modalità e finalità risultanti dalla presente scheda informativa.

Dichiara inoltre di avere preso visione e ricevuto copia dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/03, contenente i diritti dell'interessato.

In fede

Data e Firma leggibile

PUNTI DI EROGAZIONE EX CTP:			
ARCORE c/o IC "Via Monginevrio" Via Edison, 17 - tel 039.617172 e-mail: ctparcore@virgilio.it	MONZA Annessa sezione carceraria c/o IC "Confalonieri" Via San Martino, 4 - tel 0392315708 e-mail: ctpedamonza@tiscali.it	DESIO c/o IC "Via Prati" P.za Nenni 1 – tel 0362.626878 e-mail: ctpdesio@virgilio.it	LIMBIATE c/o IC "L. Da Vinci" Via L. Da Vinci, 73 – tel 02.99055908 e-mail: ctplimbiate@libero.it

**C.P.I.A. MONZA****PUNTO EROGAZIONE PRINCIPALE LIMBIATE**

PROGETTAZIONE A.S. 2014/2015

CORSI	n. ore
Inglese 1° 2° livello	30
Inglese Conversazione (madre lingua)	30
Informatica MOD. ECDL	30
Informatica AUTOCAD	30
Eventuali corsi di alfa	

I CORSI SI POSSONO SVOLGERE ANCHE NEI COMUNI LIMITROFI (ES. SOLARO)