**ISTANZA PARTECIPAZIONE**

**INTERPELLO PER SELEZIONE PERSONALE**

**AVVISO N. 3**

**AI SENSI DELL’ARTICOLO 13 comma 23 OM 88/2024**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

 **D.D. ALLIEVO**

\_ l \_ sottoscritt o/a nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pr. ) il / /\_\_\_\_\_\_\_

C.F. residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Pr. )

Cap. Via/Piazza n. civ. **Recapito telefonico (obbligatorio)**

**e-mail (obbligatorio)**

**CHIEDE**

di partecipare all’interpello per selezione personale ai sensi dell’articolo 13 comma 23 om 88/2024 per la seguente supplenza:

Supplenza per il posto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso il CIRCOLO DIDATTICO GIUSEPPE ALLIEVO DI TORINO

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, di essere in possesso:

* dell’abilitazione richiesta
* del titolo di studio richiesto
* PUNTEGGIO ………….. POSIZIONE in GRADUATORIA ……………………..

Si impegna:

* a prendere servizio entro 24 ore dall’accettazione
* a rispettare  l’applicazione dell’articolo 14 ai sensi dell’OM 88/24

Autorizza al trattamento dei dati personali conformemente al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE e del D.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.lgs. n. 101/2018 e ss.mm.ii si per le finalità proprie dell’interpello. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il CIRCOLO DIDATTICO GIUSEPPE ALLIEVO DI TORINO; il Responsabile del trattamento dei dati personali è il DIRIGENTE SCOLASTICO Prof.ssa Maria VIGLIONE in carica presso l’Istituto scolastico in intestazione.

……………, lì / / Firma …………………………………..

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, GDPR del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, e del D. Lgs. N. 196/03, come modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018, recante Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del GDPR/2016, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali sopra riportati, diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

…………………. , lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per il consenso al trattamento dei dati personali

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