

☐ di possedere altresì i seguenti requisiti minimi di accesso: _____

Si allega, alla presente: **copia di un documento di identità valido**; **C.V. in formato europeo** sottoscritto nel quale si certificano le competenze possedute e una **copia del medesimo Curriculum Vitae con dati personali oscurati** (codice fiscale, data di nascita, contatti, indirizzo, firma in calce); **Allegato B – TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI** (prestando attenzione a compilare attentamente la colonna di autovalutazione); **Allegato C – DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**.

Data _____ firma _____

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione.

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI RIPORTATE NEL PROPRIO CURRICULUM VITAE CORRISPONDONO A VERITÀ.

Data _____ firma _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 RECANTE DISPOSIZIONE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E SS.MM.II. E AI SENSI DEL GDPR 679/2016, AUTORIZZA L'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LOMBARDO RADICE" DI CALTANISSETTA AL TRATTAMENTO DEI DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE. L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI È REPERIBILE SUL SITO WEB DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA.

Data _____ firma _____