

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L' AFFIDAMENTO DELL' INCARICO DI  
AMMINISTRATORE DI SISTEMA AI SENSI DEL PROVVEDIMENTO DEL GARANTE DELLA PRIVACY  
DEL 27 NOVEMBRE 2008

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO STATALE "G. BERTO"  
MOGLIANO VENETO (TV)

**OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità per l' affidamento dell'incarico di amministratore di sistema ai sensi del provvedimento del garante della privacy del 27 novembre 2008**

Il/La sottoscritto/a

Cognome..... Nome .....

Nato/a a ..... il .....

Titolo di studio .....

conseguito in data ..... con votazione .....

Codice Fiscale .....

Residenza e/o recapito: Via .....

Città'..... C.A.P.....

Tel. N.:..... Cellulare n.:.....

Fax n. ....e-mail: .....

#### C H I E D E

di essere ammesso/a alla selezione per l' affidamento dell'incarico di amministratore di sistema ai sensi del provvedimento del garante della privacy del 27 novembre 2008

A tal fine ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 dichiara :

- ☐ Di essere cittadino/a italiano/a o di Paese Membro della CEE (\_\_\_\_)
- ☐ Di godere dei diritti politici;
- ☐ Di NON AVERE AVERE procedimenti penali o disciplinari pendenti;
- ☐ Di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva  
\_\_\_\_\_;
- ☐ Di non essere stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni;
- ☐ Di possedere l'idoneità fisica per la prestazione;
- ☐ Di essere in possesso di abilitazione o iscrizione negli appositi albi per l'esercizio della professione
- ☐ Di accettare il calendario proposto;
- ☐ Allega curriculum;

Si fa riferimento agli atti già esistenti presso codesto ufficio.

Autorizza, ai sensi della legge 196 / 2003 il trattamento dei dati personali dichiarati per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Scheda punteggio

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

| Requisiti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | dichiarazione                                                                                                                                                                                                                                                                                        | punti      | Riservato al dirigente |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------|
| <b>a. possesso di titoli specifici afferenti la tipologia dell'intervento</b><br><input type="checkbox"/> Laurea specifica + attestato formazione - p.6<br><input type="checkbox"/> Laurea non specifica + attestato formazione -p.4<br><input type="checkbox"/> Diploma specifico + attestato formazione p.3<br><input type="checkbox"/> Diploma non specifico + attestato di formazione p.1 | <b>Descrizione titolo</b><br><br>1) .....                                                                                                                                                                                                                                                            | Punti ____ | Punti ____             |
| <b>b. Esperienze lavorative nel settore di pertinenza c/o la P.A.</b><br>Punto 1 per anno<br>(fino a un massimo di punti 5)                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1) dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____<br><br>2) dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____<br><br>3) dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____<br><br>4) dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____<br><br>5) dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____ | Punti ____ | Punti ____             |
| <b>C. possesso di esperienze specifiche afferenti la tipologia dell'intervento</b><br>ECDL – EUCIP .....<br>punti 0,50<br>(fino a un massimo di punti 2)                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Descrizione titolo</b><br><br>1).....<br>2).....<br>3).....<br>4).....                                                                                                                                                                                                                            | Punti ____ | Punti ____             |
| <b>C. esperienze pregresse di collaborazione con l'istituto "Liceo Berto" .</b><br>Punto 2 per anno<br>(fino a un massimo di punti 20 – esperienze non comprese punto a.)                                                                                                                                                                                                                     | 1) dal ____/____/____ al ____/____/____<br>2) dal ____/____/____ al ____/____/____<br>3) dal ____/____/____ al ____/____/____<br>4) dal ____/____/____ al ____/____/____<br>5) dal ____/____/____ al ____/____/____                                                                                  | Punti ____ | Punti ____             |
| <b>d. offerta economica (retribuzione onnicomprensiva richiesta su base annuale, al lordo di ogni onere, spesa e fiscalità)</b>                                                                                                                                                                                                                                                               | In cifre € .....<br><br>In lettere.....                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                        |

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

