

**NOMINA A TEMPO INDETERMINATO
COLLABORATORE SCOLASTICO - MATERA
A.S. 2021/2022**

Nominativo:			
Data di nascita:		Comune e Provincia di nascita:	
Indirizzo:			
Telefono:			
Email:			
P.E.C.			

Istituzioni Scolastiche		Ordine di preferenza
MTIC83300N	Istituto Comprensivo - MIGLIONICO	
MTIS00400T	Istituto d'Istruzione Superiore "CARLO LEVI" - TRICARICO	

FIRMA DELL'ASPIRANTE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di autorizzare l'Ufficio IV – Ambito Territoriale di Matera USR Basilicata e il Dirigente preposto al trattamento dei dati personali per le finalità connesse e necessarie allo svolgimento della presente procedura, ai sensi e con le garanzie di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27.04.2016. Con la presente fornisce, inoltre, il proprio assenso alla pubblicazione del proprio nominativo sul sito Internet dell'AT Matera www.istruzioneematera.it ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni.

Luogo e data

F i r m a

SI ALLEGANO:

- Copia del documento di riconoscimento;
- Copia del codice fiscale;
- Eventuale dichiarazione di perdita/possesso dei benefici della l. 104/92.