

Spettabile
ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA
ED ASSISTENZA IN FAVORE DEI BIOLOGI
Via di Porta Lavernale,12
00153 ROMA (RM)

DOMANDA

per la partecipazione al Bando di Concorso per 180 Biologi iscritti all'Enpab per il progetto "Biologi nelle scuole" 2017/2018

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a, Dott./Dott.ssa _____
nato/a a _____ (prov. _____) il ____/____/_____
residente a _____ (CAP _____ prov. _____) in
via/piazza _____ n. _____
tel. numero _____ e-mail _____@_____,
mail Pec _____@_____
codice fiscale _____;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA di trovarsi nelle condizioni per l'assegnazione dei posti riservati

- ☐ di aver avuto una maternità nell'anno 2016 Data parto ____/____/_____
☐ di aver subito una diminuzione del reddito professionale del 30% nell'anno 2016 rispetto al 2015
Reddito 2015 _____ Reddito 2016 _____

ATTESTA

- ☐ di essere iscritto all'ENPAB prima del 01 gennaio 2017
☐ di avere un rapporto previdenziale regolare
☐ di aver conseguito per l'anno 2016, se prodotto, un reddito derivante dallo svolgimento di attività imponibile ai fini previdenziali ENPAB di euro _____, _____ (il conseguimento di un reddito professionale superiore ai 25.000,00 euro costituisce condizione preclusiva per l'ammissibilità della domanda)

☐ di non aver beneficiato, dal 1/01/2016 ad oggi, di altre iniziative di welfare intraprese dall'Enpab a sostegno della professione ed incentivazione del reddito professionale, che prevedano crediti Ecm e/o borse di studio in denaro (fatta esclusione per i corsi residenziali).

☐ di non aver svolto attività di supplente nell'ambito del progetto scuola 2016 per più di 4 incontri, ovvero di 8 ore.

A tal fine

DICHIARA

1) di aver letto il Bando di concorso e di essere informato sulla disciplina regolamentare prevista per l'assegnazione dell'incarico e di accettare le condizioni di ammissibilità e permanenza dello stesso, in particolare conferma di ben conoscere gli obblighi di formazione e frequenza di cui all'art. 7 del Bando di concorso.

2) di scegliere l'Istituto / Direzione Didattica (indicare il nome della scuola, Regione e Città) per lo svolgimento dell'incarico qualora assegnato¹

_____/_____/_____
Scuola Regione Città

Data ____/____/____

Firma

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La informiamo che, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni, i dati e le informazioni richiesti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi. Fermo restando il divieto di cui all'art. 26, 5° comma del D.Lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione, allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti. In ogni momento la S.V. potrà accedere a tali dati chiedendone la modifica, l'aggiornamento ovvero la cancellazione. Titolare del trattamento è ENPAB, Via di Porta Lavernale 12 - 00153 Roma. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro tempore dell'Ente.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Come indicato nell'informativa fornita ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per l'esecuzione dei servizi erogati dall'Ente presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, eventualmente comunicati a soggetti terzi in relazione a specifici incarichi, sempre nei limiti in cui gli stessi siano strumentali per la specifica finalità perseguita per l'espletamento delle prestazione e dei servizi di cui alla presente domanda.

Data ____/____/____

Firma _____

¹Può essere inviata una sola domanda e indicato un solo Istituto o Direzione didattica