

Spettabile
ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA
E ASSISTENZA A 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" 2018/2019

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. _____
cellulare _____ e-mail _____@_____,
mail Pec _____@_____
codice fiscale _____;

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

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

- ☐ per aver avuto una maternità nell'anno 2017 Data parto ____/____/_____
☐ per aver subito una diminuzione del reddito professionale imponibile ai fini previdenziali ENPAB del 30% nell'anno 2017 rispetto all'anno 2016 (condizione valida per chi ha prodotto nel 2016 un reddito professionale imponibile ai fini previdenziali ENPAB di almeno euro 7000)
Reddito anno 2016 _____ Reddito 2017 _____

ATTESTA

- ☐ di essere iscritto all'ENPAB prima del 01 gennaio 2018
☐ di avere un rapporto previdenziale regolare
☐ di aver conseguito per l'anno 2017, 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 1/01/2017 ad oggi, di altre iniziative di welfare intraprese dall'Enpab a sostegno della professione ed incentivazione del reddito professionale che prevedono attività formativa pratica con riconoscimento di borse di studio in danaro.

☐ di non aver svolto attività di supplente nell'ambito del progetto scuola 2017/2018 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 (indicare il numero progressivo presente nell'elenco e il nome della scuola, Regione e Città) per lo svolgimento dell'incarico qualora assegnato¹

Numero Progressivo	Nome Istituto	Città	Regione

Data ____/____/____

In fede (firma)_____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", la informiamo che, i dati e le informazioni richiesti con la presente domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali dell'ENPAB e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza. Il trattamento dei dati personali sarà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici.

I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni ad ENPAB solo qualora la comunicazione sia strumentale per l'erogazione delle prestazioni e dei servizi di cui alla presente domanda e sempre nei limiti necessari per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione o delle ulteriori funzioni istituzionali attribuite all'Ente dalla Legge o da norme regolamentari. In nessun caso i dati forniti saranno oggetto di comunicazione a soggetti residenti o comunque collocati in paesi esteri.

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.

In ogni momento la S.V. potrà accedere ai dati da Lei forniti e chiederne la modifica, l'aggiornamento ovvero la cancellazione a mezzo di una comunicazione all'indirizzo mail dirittiprivacy@enpab.it.

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

Il/la sottoscritto/a, letta e compresa in ogni sua parte l'informativa fornita ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell'ENPAB per le finalità e nei limiti specificati nell'informativa predetta.

Data ____/____/____

In fede (firma)_____

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