

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Il Parlamento



## ISTITUTO COMPRENSIVO "ALBANO - LOC. CECCHINA"

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di Primo Grado

Piazza XXV Aprile snc - 00041 Albano Laziale(RM) Tel-Fax 069340133

42° Distretto - Cod. Fis. 90049380588 - Cod. Mec. RMIC8AY002

[www.icalbanocecchina.edu.it](http://www.icalbanocecchina.edu.it) e-mail: [mic8ay002@istruzione.it](mailto:mic8ay002@istruzione.it) - PEC: [mic8ay002@pec.istruzione.it](mailto:mic8ay002@pec.istruzione.it)

Codice univoco per fatturazione elettronica UFKMHQ

### DISPONIBILITA' A SVOLGERE ATTIVITA' AGGIUNTIVE IN QUALITA' DI ASS. AMMINISTRATIVO nel Progetto: Next Generation Classrooms

Il/la Sottoscritto/a LOMUSCIO DANIELA

Nato a ALBANO LAZIALE (RM) il 26/07/1975 C.F.: LMSDNL75L66A132N

In servizio nell'a.s. 2022 - 2023 \_\_\_\_\_ presso l'ISTITUTO COMPRENSIVO "ALBANO - LOC. CECCHINA", in qualità di Assistente Amministrativo con contratto a  T.I. /  T.D. fino al \_\_\_\_\_  
dichiara di essere disponibile a svolgere attività aggiuntive oltre il proprio orario di lavoro nell'ambito del Progetto Next Generation Classrooms. Inoltre, dichiara di accettare sin da ora tutte le condizioni indicate nell'avviso e nel successivo ordine di servizio secondo le indicazioni impartite dall'Istituto.

Chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara di:

1. essere a conoscenza delle attività da realizzare e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall'avviso;
2. avere competenze e/o esperienze idonee per svolgere l'incarico richiesto;

Allega:

- a. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;
- b. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
- c. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento Europeo sulla privacy n. 2016 679 - GDPR articoli 13 e 14, anche con strumenti informatici.

Data, 29/06/2023

Firma



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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ LOMUSCIO DANIELA \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ALBANO LAZIALE \_\_\_\_\_ (RM) il 26/07/1975 \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ALBANO LAZIALE (RM) in via MARINO 114 \_\_\_\_\_


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

**DICHIARA DI**

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'avviso di selezione.

Dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali dal sottoscritto forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Albano laziale 29/06/2023

Il/la dichiarante   
(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.



# Daniela Lomuscio

---

**Data di nascita:** 26/07/1975 | **Nazionalità:** Italiana | **Sesso:** Femminile | **Numero di telefono:**

(+39) 9340133 (Lavoro) | **Indirizzo e-mail:** [daniela.lomuscio@posta.istruzione.it](mailto:daniela.lomuscio@posta.istruzione.it) |

**Indirizzo:** piazza XXV Aprile snc, 00041 Albano Laziale (Lavoro)

## ● TITOLI DI STUDIO

---

22/02/2001 -

**LAUREA PSICOLOGIA** presso Università "La Sapienza" di Roma

---

20/07/1994 -

**DIPLOMA LICEO CLASSICO** presso Liceo Classico "Ugo Foscolo" di Albano Laziale

---

## ● CORSI DI FORMAZIONE

---

17/12/1997 -

Attestato di qualifica professionale **OPERATORE COMPUTER GRAFICA**

---

ai sensi dell'art. 14 della legge 845/78 presso Albafor 500 ore

25/07/2003 -

Attestato di qualifica professionale **EUROPROGETTAZIONE E PROGETTAZIONE FORMATIVA**

---

ai sensi dell'art. 14 della legge 845/78 presso associazio Stage 600 ore

## ● ESPERIENZA LAVORATIVA

---

23/01/2009 - **ASSISTENTE AMMINISTRATIVA**

Dal 2021 ad oggi albano laziale, Italia

**ASSISTENTE AMMINISTRATIVA** ISTITUTO ALBANO LOC CECCHINA

---

Gestione contratti, assenze, visite fiscali, convocazioni supplenti, adempimenti Passweb, Ricostruzioni di carriera, progressioni di carriera

aggiornamenti statistiche: rilevazione assenze sidi, assenze net, sciopnet, rilevazione perlapa

pratiche commissione medica di verifica, invio dati centro per impiego ex saol, invio decreti Ragioneria, gestione fascicoli del personale

---

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".*

*La sottoscritta Daniela Lomuscio C.F. LMSDNL75L66A132N consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000*

DICHIARA

*Che quanto riportato nel curriculum vitae corrisponde al vero*

Albano Laziale , 29/06/2023

ACx 2021  
**RS**  
 DATA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **EMSDNL75L66A132N** Sesso: **F**

Cognome: **LOMUSCIO**

Nome: **DANIELA**

Luogo di nascita: **ALBANO LAZIALE**

Provincia: **RM**

Data di nascita: **26/07/1975**

Data di scadenza: **19/10/2027**

Regione: **LAZIO**

Cognome **LOMUSCIO**

Nome **DANIELA**

nato il **26/07/1975**

(atto n. **234** p. **1** s. **A**)

a **ALBANO LAZIALE (RM)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **ALBANO LAZIALE (RM)**

Via **VIA MARINO 114**

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **155**

Capelli **CASTANI**

Occhi **MARRONI**

Segni particolari



Firma del titolare: *Daniela Lomuscio*  
**Albano Laziale** **03/11/2014**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3. Cognome: **LOMUSCIO**

4. Nome: **DANIELA**

5. Data di nascita: **26/07/1975**

6. Numero di identificazione personale: **LMSDNL75L66A132N**


7. Numero di identificazione dell'istituzione: **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8. Numero di identificazione della tessera: **802880001700271600665**

9. Scadenza: **10/10/2027**

Dritti fissi € 5,25

Scadenza 26/07/2025



**AT 8443476**

IPZS.014 - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 Albano Laziale (Roma)

**CARTA D'IDENTITA'**

**N° AT 8443476**

DI

**LOMUSCIO**

**DANIELA**

*Daniela Lomuscio*