

MODELLO A

Domanda di partecipazione figure di piano

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. Bellizzi (SA)**

Oggetto:

Progetto PON/FSE

CUP: I24C23000200007

CIP: 10.2.2A-FSEPON-CA-2023-55

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____

IN DATA _____

CODICE FISCALE _____

TITOLO DI STUDI _____

E-MAIL _____

TELEFONO _____

CHIEDE

di essere ammesso_ alla procedura di valutazione comparativa ai fini dell'incarico di collaboratore scolastico per il seguente modulo:

TITOLO MODULO	ORE
Italiano per Tutti	30

A tal fine consapevole delle responsabilità penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non aver riportato condanne penali che implicino l'impossibilità di contrarre con la PA;
- di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

- di essere docente dell'Istituto Comprensivo di Bellizzi(SA) o esperto esterno;
- di essere in possesso dei titoli di studio, professionali e specialistici descritti ed elencati nel curriculum vitae e nello schema riepilogativo/valutativo di seguito riportato;
- di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dalla scuola, assicurando altresì la propria presenza negli incontri propedeutici all'inizio delle attività e nelle manifestazioni conclusive del Progetto;
- di dare la propria disponibilità nella Gestione dei moduli, impegnandosi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;

Dichiara inoltre:

- di essere disponibile alla partecipazione e alla organizzazione di manifestazioni finali;
- di essere a conoscenza e di accettare senza alcuna condizione o riserva quanto riportato nel bando pubblicato da codesto Istituto.

Allega alla presente

- Curriculum vitae come previsto dal bando, con evidenziati i titoli e le esperienze indicate nella domanda;
- Copia documento di riconoscimento e scheda di autovalutazione;
- Consenso al trattamento dei dati personali.

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA, SOTTOSCRITTA E SPEDITA IN FORMATO PDF

Data _____

Firmato

INFORMATIVA PRIVACY

Informiamo che L'Istituto Comprensivo di Bellizzi (SA), in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi. In applicazione del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE/679/2016, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante Legale dell'Istituto. Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA. Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria e il personale con incarichi all'interno del progetto.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto. I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 15 del Regolamento UE/679/2016.

Il/La Sottoscritto/a, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE/679/2016, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della legge per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Firmato
