

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
per l'incarico di esperto esterno nel Progetto 10.2.1A - Competenze di base Infanzia

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Empoli Est"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ___ / ___ / _____

residente a _____ (_____)

in via / piazza _____ n. _____ cap. _____

codice fiscale _____ titolo di studio - _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **esperto esterno** per il/i seguente/i percorso/i formativo/i (*barrare uno o più moduli*)

Modulo n. 1: Educazione bilingue-educazione plurilingue

Modulo n. 2: Educazione bilingue-educazione plurilingue

Modulo n. 3: Multimedialità

Modulo n. 4: Musica

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità 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;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, l'ulteriore documentazione ritenuta necessaria dall'Istituto.

DICHIARA

inoltre, di essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento nella scuola dell'infanzia e dei titoli culturali, professionali e di servizio previsti dalle griglie di valutazione relative alle tipologie di esperti richiesti e pubblicate nell'Avviso esterno:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DICHIARA

altresì, di accettare, senza riserve, il calendario degli impegni che sarà predisposto dal Dirigente scolastico e di autorizzare l'Istituto Comprensivo Statale "Empoli Est" al trattamento dei dati personali in conformità al d.lgs. n. 101 del 10/08/2018 e regolamento (UE) n. 679/2016;

- Come previsto dall'Avviso, allega:
1. CV in formato europeo sottoscritto
 2. Copia di un documento di identità valido

Luogo e data _____ Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Informiamo che l'I.C. "Empoli Est" 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. n. 101 del 10/08/2018, 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 Dott. Corrado Faletti. Incaricato del Trattamento dei dati è il personale addetto all'Ufficio di Segreteria. 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. 7 del D.lgs. n. 196/2003. Il/La sottoscritto/a, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.lgs. richiamato sopra per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data _____ Firma _____