|  |
| --- |
| ISTITUTO COMPRENSIVO Anna Rita Sidoti |
| **Ministero dell’Istruzione e del Merito**  **ISTITUTO COMPRENSIVO “Anna Rita Sidoti”**  Via Calvario – 98063 Gioiosa Marea (ME)  Tel. 0941301121 – Fax 0941302711  Cod. Fiscale 94007260832 – Cod. Mecc. MEIC84400T –  E-mail [meic84400t@istruzione.it](mailto:meic84400t@istruzione.it) Posta certificata: [meic84400t@pec.istruzione.it](mailto:meic84400t@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icgioiosa.edu.it](http://www.icgioiosa.edu.it) |

**ALLEGATO 1 – Modulo domanda**

|  |
| --- |
| Rif.: Avviso Interno per il conferimento di n. 4 incarichi individuali da affidare a docenti aventi ad oggetto “Percorsi di formazione sulla transizione digitale” (n. 2 Docenti esperti e n. 2 Docenti Tutor) per i Percorsi di formazione sulla transizione digitale relativamente al progetto FormaScuola COD.PROGETTO: M4C1I2.1-2023-1222-P-33377 CUP: J74D23002670006 |

**…**

|  |
| --- |
| **Al Dirigente Scolastico**  **dell’I. C. “Anna Rita Sidoti” di Gioiosa Marea** |

…

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a ……………………………………….………..………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nat\_ a ……………………………… (prov…….) il ……/…/…… e residente ………………………….. (prov….…) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| in Via/Piazza ………………………………………………….………………… n. …………… c.a.p. …………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cod. Fiscale |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Tel. | | | | | email | | | | | | | Cell. | | | | | | |
| Docente di Scuola Infanzia Primaria Secondaria di I Grado  assunto a tempo Determinato Indeterminato | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| in servizio presso l’Istituto scolastico | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in riferimento al bando di selezione di Codesto Istituto Prot. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’incarico di

Esperto Percorsi di formazione sulla transizione digitale

Tutor Percorsi di formazione sulla transizione digitale

Il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 45

dichiara

* Di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* Di avere il godimento dei diritti civili e politici;
* Di non essere escluso dall’elettorato politico attivo;
* Di possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* Di non avere riportato condanne penali e non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* Di non essere stati destituiti o dispensati dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* Di non essere stati dichiarati decaduti o licenziati da un impiego statale;
* Di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, si impegnano a comunicarle espressamente, al fine di consentire l’adeguata valutazione delle medesime;
* Di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

acquisite le informazioni della presente informativa, fornita dal titolare del trattamento (allegato 4):

* presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa;
* presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell’informativa.

Quanto sopra con riferimento al D.L.vo n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e al Regolamento (UE) 2016/679.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati di cui sopra comporterà l’esclusione dalla selezione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_