|  |
| --- |
| 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 per il conferimento di Max n.15 incarichi per Docenti esperti e Max n.15 incarichi per Docenti Tutor interni per Laboratori di formazione sul campo 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Docente Esperto appartenente ad altra P.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Docente Esperto esterno alla P.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’incarico di

Esperto Laboratori di formazione sul campo per un numero massimo complessivo di ……………… (max 6) incarichi

Tutor Laboratori di formazione sul campo per un numero massimo complessivo di ……………… (max 3) incarichi

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