

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Buscaglia"
Via Paisiello 2,
Cinisello Balsamo
miic8aq005@istruzione.it

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI
ESPERTO/TUTOR

Codice identificativo del Progetto 10.1.6A-FSEPON-LO-2018-74

TITOLO PROGETTO: "SCELGO PERCHE' CONOSCO"

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
e residente in _____ prov. _____ CAP _____
Tel. Cellulare _____ e-mail _____
Cod. Fiscale _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di selezione prot. N.5027/c14 del 28/12/2018 in qualità di:

Esperto

Tutor

Per il modulo:

Titolo modulo
CONOSCERSI

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 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 e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

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
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso.
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- copia di un documento di identità valido;**
- Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato 2-Tabella di autovalutazione.**
- progetto didattico (solo per selezione dell'esperto)**

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altra dimora: _____

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo "IC Buscaglia" di Cinisello Balsamo al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

Firma _____