Codice Identificativo Progetto: 13.1.5A-FESRPON-SI-2022-212
"Ambienti didattici innovativi per le scuole dell'infanzia"
CUP: J44D22000460006.

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO INTERNO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.C. Quasimodo
di Agrigento

_ l _ sottoscritt_____ nat_ a _____(Pr.) il ___/___/_____ C.F.:_____ residente nel comune di _____ (Pr. __) Cap. _____ Via /Piazza _____ n. ___ Tel. _____ Cellulare _____e-mail (obbligatorio) _____

Attuale status professionale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione, in qualità di (indicare accanto l'ordine di priorità, in caso di presentazione di più istanze):

□ **PROGETTISTA** ____

□ **COLLAUDATORE** ____

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, di:

- essere interno all'Istituto
- essere cittadino italiano (oppure)_____;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario ai sensi della vigente normativa;
- non avere procedimenti penali a proprio carico in corso;
- di essere in possesso dei titoli valutabili secondo l'avviso pubblico

Allega alla presente, debitamente sottoscritti:

1) il proprio curriculum vitae in formato europeo, in cui saranno evidenziati i titoli ritenuti valutabili ai fini della procedura in oggetto e riportato il consenso al trattamento dei dati personali (si può utilizzare la nota in fondo al presente modulo);

2) la tabella riepilogativa dei titoli valutabili (**ALLEGATO B)**.

Il /La sottoscritto/a si impegna,

• in caso di individuazione per l'incarico e prima della stipula del relativo contratto, pena l'esclusione dalla nomina, a presentare tutta la documentazione eventualmente richiesta;

• a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'istituto proponente.

Il /La sottoscritto/a è consapevole ed accetta che il compenso spettante verrà corrisposto al termine delle attività esclusivamente dopo l'EFFETTIVA EROGAZIONE alla SCUOLA dei finanziamenti da parte dell'Autorità di gestione.

Agrigento, lì _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, GDPR del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, e del D. Lgs. N. 196/03, come modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del GDPR/2016, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali sopra riportati, diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Agrigento _____

Firma per il consenso al trattamento dei dati personali

_____