|  |
| --- |
| ISTITUTO COMPRENSIVO PORTO GARIBALDI  Via Pastrengo n.1, Porto Garbaldi (FE) – 44029 Cod. Fisc. 91016560384  tel. 0533324698 fax. 0533353438 – email [feic82000p@istruzione.it](mailto:feic82000p@istruzione.it) – p.e.c. [feic82000p@pec.istruzione.it](mailto:feic82000p@pec.istruzione.it)  *www.istitutocomprensivoportogaribaldi.edu.it* |

**ALLEGATO A (istanza di partecipazione alla selezione)**

Al Dirigente Scolastico

Domanda di partecipazione alla selezione di personale per il progetto PON Avviso 9707 – Apprendimento e socialità, in risposta all’avviso prot. 4650 dell’11 ottobre 2021 pubblicato sul sito d’Istituto.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di relativamente al progetto per la figura professionale di::

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo Progetto**  **(inserire il titolo del progetto)** | **Ruolo per il quale si concorre**  **(Esperto o Tutor)** |
|  |  |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

 di aver preso visione delle condizioni previste dal bando

 di essere in godimento dei diritti politici

 di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

 di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :

 di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta

 di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dai referenti del progetto

 di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente

Luogo e Data Firma

Si allega alla presente

* **Allegato B**
* **Curriculum Vitae**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

considerati i dati forniti con la presente istanza e considerate le finalità e le modalità di gestione degli stessi così come indicato nell’avviso prot. 3312 del 2 luglio 2021 del quale il presente modulo è allegato, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti necessari all’espletamento dell’avviso del quale questa informativa risulta essere parte integrante in allegato.

LUOGO e DATA Firma