Allegato 1

 Al Dirigente Scolastico

 Istituto Polo Bianciardi

 Grosseto

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** AVVISO DI SELEZIONE Prot.n. 0014992/D.14 del 09.12.2020 **per reperimento di esperti estranei alla pubblica amministrazione per il conferimento di incarico professionale esperto TUTOR NEL PERCORSO DIPLOMARSI ONLINE sede Santo Stefano, Comune Monte Argentario (GR)**

Il/La sottoscritto………………………………………………………………………………………..CF………………………..

email………………………………………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l’individuazione di personale esperto Tutor nel Percorso Diplomarsi online sede Santo Stefano, Comune Monte Argentario (GR).

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci:

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA’**

1. Di essere nato a ……………………………………………….. il …………………………………………………….;
2. Di essere residente in ………………………………………………………………………………(Prov. ……..)

Via ………………………………………………… n°………… CAP. ………….

recapito telefonico……………………………………………………………………………………………….

altro recapito telefonico ……………………………………………………………………………………,

eventuale domicilio, se diverso dalla residenza ………………………………………………………………………;

1. Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di……………………………… *Oppure* di essere cittadino di uno degli Stati membri dell’Unione Europea
2. Di godere dei diritti civili e politici;
3. Di non aver riportato condanne penali;
4. Di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
5. Di non essere sottoposto a procedimenti penali pendenti;

**SI IMPEGNA**

* a svolgere, fin dall’assegnazione dell’incarico, i compiti e le funzioni previste nell’avviso di selezione;
* ad accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni previste dall’avviso.

A tal fine **allega**:

una copia del CV, datato e firmato in originale, redatto secondo il format europeo

(ed eventuale portfolio professionale);

copia del documento d’identità in corso di validità;

**DICHIARA INOLTRE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo valutabile | Descrizione | Riservato all’ufficio |
| Laurea vecchio ordinamento,specialistica o magistrale - Punti 3 |  |  |
| Laurea triennale - Punti 2 |  |  |
| Altro titolo universitario – master, corso di perfezionamento rilasciato dall’Università, Regione, Provincia - per ciascun titolo punti 2 (max p. 4) |  |  |
| Certificazioni informatiche e digitali di enti accreditati presso il MIUR – per ciascun titolo punti 0,50 (max p. 2) |  |  |
| Esperienze di lavoro nel settore prestato presso questo Istituto. Per ogni anno scolastico Punti 2 (max p. 6) |  |  |
| Esperienze di lavoro nel settore prestato presso altri Istituti statali. Per ogni anno scolastico Punti 1 (max p. 5) |  |  |
| Pubblicazioni Punti 1 (max p. 3) |  |  |

**Data**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali**

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 e integrazioni,

AUTORIZZA

L’ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE POLO COMMERCIALE ARTISTICO GRAFICO MUSICALE DI GROSSETO, 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 sopracitato 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” e dal Capo III del Regolamento (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**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**