**Allegato A1 – Domanda di partecipazione alla selezione**

**OGGETTO: domanda partecipazione selezione per affidamento incarico di TUTOR per l’inserimento scolastico degli studenti disabili nelle scuole secondarie di secondo grado- a.s. 2022/2023 – Legge 104/92**

 Al Dirigente Scolastico

Istituto di Istruzione Superiore N. Mandela

 di Castelnovo ne’ Monti

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione alla:**“selezione di esperti esterni cui affidare l’incarico di TUTOR per l’inserimento scolastico degli studenti disabili nelle scuole secondarie di secondo grado- a.s. 2022/2023 – Legge 104/92”.**

A tal fine:

1. dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'istituzione

Scolastica e di aver preso visione del Bando, che accetta senza riserve, per i moduli previsti nel relativo avviso pubblico inseriti nel Piano Offerta Formativa:

DICHIARA, inoltre, sotto la propria responsabilità:

1. il possesso dei seguenti titoli di studio:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. il possesso di maturata esperienza positiva di collaborazione con l’Istituto professionale Nelson Mandela, prima della pubblicazione del presente bando, ed eventuali altre indicazioni e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anno Scolastico** | **Periodo** | **Ore svolte** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |

1. di autorizzare l'istituto al trattamento dei dati personali in conformità al D.L.vo 30 giugno 2003, n.196 e successive modifiche e integrazioni – GDPR n. 679/2016 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

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

 (Luogo e data)

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

 (firma del candidato)

A tal fine allega:

* curriculum vitae in formato europeo;
* altra documentazione utile alla valutazione (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/ la sottoscritt\_ (TUTOR ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA sotto la propria responsabilità di:

□ di essere in possesso della cittadinanza italiana o possesso della cittadinanza distati membri dell'Unione Europea;

□ di godere dei diritti civili e politici;

□ di essere dipendente presso la seguente amministrazione pubblica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;

□ di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;

□ di 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 giudiziario;

□ di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

* Il/ la sottoscritt\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall’Istituto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Il/la sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D.L vo n.196/ 2003 e Regolamento UE 2016/679.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Luogo e data)

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

 (firma del candidato)