

All. A

<b>OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI FORMATORE-TUTOR PER L'INCLUSIONE (ANNO SCOLASTICO 2021/22)</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a  
 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_ Scuola o  
 sede di attuale servizio \_\_\_\_\_ in qualità di  
 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'ammissione alla selezione **di esperti formatori interni per la realizzazione di attività di tutoraggio ai docenti interni sull'inclusione scolastica.**

A tal fine, avvalendosi 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:

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della Laurea in: \_\_\_\_\_
- 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 che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione 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 nel presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- la piena disponibilità a svolgere la formazione come indicato nell'Avviso, e che, eventualmente, l'accettazione dell'incarico non arrecherà pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla propria funzione presso la scuola di servizio.

### DICHIARA

di essere in possesso dei sottoelencati titoli ed esperienze previsti dall'art. 5 dell'Avviso:

1	
---	--

2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le indicazioni del dirigente scolastico e della Funzione Strumentale per la formazione.

Come previsto dall'Avviso, allega alla presente domanda:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido

Per le comunicazioni relative all'incarico sarà utilizzato l'indirizzo email fornito dall'Istituto a ciascun docente.

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 "Bruno da Osimo" di Osimo 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).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Per l'invio: il presente modulo può essere stampato, firmato e scannerizzato in PDF, oppure salvato in PDF e firmato digitalmente**