

All. A

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

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