

**ALLEGATO 1**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo Bruno da Osimo

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione esperto progetto SCREENING as 2022/2023.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ con matricola/n.

\_\_\_\_\_

preso atto dell'Avviso Pubblico emanato dal Vs Istituto:

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico  
\_\_\_\_\_ per il progetto d'Istituto n. \_\_\_\_\_, denominato  
\_\_\_\_\_ di cui all'avviso,

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:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere 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 giudiziale;
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali a proprio carico;
- Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39. La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013;
- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Istituzione scolastica, ai sensi della normativa vigente;

- L'insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi art. 53, D.lgs n. 165/2001;
  - Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
  - Che l'indirizzo e-mail al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:
- 

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto.

**Allega:**

- **Curriculum vitae in formato europeo;**
- **Copia documento di riconoscimento in corso di validità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **ALLEGATO 2**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo Bruno da Osimo

### **CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt\_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 3**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo Bruno da Osimo

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre  
2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**D I C H I A R A**

**DI AVER CONSEGUITO LE SEGUENTI COMPETENZE SPECIFICHE (ATTESTATI, CORSI DI FORMAZIONE, ESPERIENZE DI STUDIO, ESPERIENZE LAVORATIVE...):**

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**DI AVER SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ SPECIFICHE ED ANALOGHE (formatore in corsi/laboratori scolastici)**

Attività: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
Attività: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Attività: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Attività: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Attività: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Attività: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---