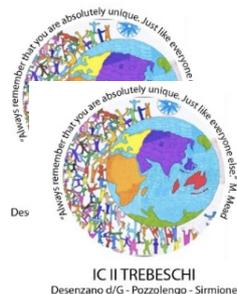




*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO II "TREBESCHI"
Via Ugo Foscolo, 14 - 25010 - Desenzano d/G (BS) Tel. 0309110253
bsic8ab00g@istruzione.it - bsic8ab00g@pec.istruzione.it
C.F. 93014410174 – C.M. BSIC8AB00G – Cod. Univoco UFPICM

Allegato 1 —DOMANDA DI PARTECIPAZIONE



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Al Dirigente Scolastico
IC II Trebeschi
bsic8ab00g@istruzione.it

Oggetto: Domanda di partecipazione - **BANDO SELEZIONE PERSONALE INTERNO ED ESTERNO PER PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO**

- Progetto: "Self Empowerment" - contrasto al disagio e alla dispersione — (CNP: M4C1I1.4-2022- 981-P-24545 - CUP: F14D22004150006)

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ nato/a il _____ a _____

prov. _____ e residente in _____ CAP _____ prov _____

via _____

cell. _____ mail _____

chiede di partecipare alla selezione prevista dal Bando in oggetto

II/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (inserire una x nei riquadri):

- di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto;
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare): _____
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione;
- di non avere carichi penali pendenti;
- di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei requisiti richiesti all'art. I dell'Avviso.

Allega:

- curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato.
- autorizzazione al trattamento dati;
- copia documento d'identità _____

- Dichiarazione di incompatibilità

Luogo e data

FIRMA

Il/la sottoscritto/a___con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'IC II Trebeschi 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 dal "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
