



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
TECNICO – PROFESSIONALE
www.iiscastelnovonemonti.edu.it



Indirizzo Tecnico: Turistico - Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale – Servizi Socio Sanitari –
Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – Manutenzione e Assistenza tecnica

Segreteria: Via Matilde di Canossa, 1 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/812347 FAX 0522/612377
Email: iiscastelnovonemonti@gmail.com - Email: reis014004@istruzione.it PEC: reis014004@pec.istruzione.it



AUTORIZZAZIONE	sottoazioni	codice identificativo
Prot. n. A00DGEFID/28232 del 30/10/2018	10.2.2A	10.2.2A-FdRPOC-EM-2018-71

BANDO SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICO DI ESPERTO IN RAPPORTO DI COLLABORAZIONE PLURIMA

Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto l'individuazione, mediante procedura comparativa dei curricula, di docenti in qualità di ESPERTI per l'attuazione del progetto Innovazione tecnologica, sostenibilità e industria 4.0, nell'ambito PON "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020" Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2. – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi. Sottoazione 10.2.2A Competenze di base - Avviso N. 2669 – 03/03/2017

Codice identificativo Progetto: 10.2.2A-FdRPOC-EM-2018-71
PENSIERO COMPUTAZIONALE E CITTADINANZA DIGITALE
CUP F97I17000900001

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in via/piazza _____ n. _____,
C.F. _____ tel. _____
e-mail _____

Esperto

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di docente ESPERTO per il seguente progetto **Codice identificativo N. 10.2.2A-FdRPOC-EM-2018-71 "PENSIERO COMPUTAZIONALE E CITTADINANZA DIGITALE"** per il modulo formativo Industry 4.0: droni per l'agricoltura di precisione.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 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 personale responsabilità di:

- far parte del personale docente in servizio, presso le Istituzioni Scolastiche nell'a.s. 2019/2020;
- possedere abilità relazionali e nella gestione dei gruppi;
- possedere adeguate competenze informatiche;
- possedere esperienza formativa e/o professionale coerente con la tematica del modulo

DICHIARA

Inoltre di:

- 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 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;
- non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Alla presente istanza allega:

- Curriculum vitae in forma sintetica secondo modulistica europea, debitamente firmato;*
- Scheda autodichiarazione titoli e punteggi compilata e sottoscritta - (Allegato 1);*
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.*

TRATTAMENTO DEI DATI

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 di Istruzione Superiore "Nelson Mandela" di Castelnuovo ne' Monti 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 _____