

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"A. Moro"  
SOLBIATE OLONA

**OGGETTO: domanda di conferimento incarico per la realizzazione del *progetto in ambito linguistico/espressivo-CLIL "Fotografia in lingua inglese"*; nei plessi di scuola primaria "Pascoli" di Solbiate Olona e "De Amicis" di Gorla Maggiore**

Il/la\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di

☐ \_\_\_\_\_ interno all'Istituzione scolastica

☐ \_\_\_\_\_ appartenente ad altra Istituzione scolastica

☐ dipendente di altra P.A.

☐ esperto esterno

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

l'attribuzione dell'incarico di esperto per la realizzazione del ***progetto in ambito linguistico/espressivo-CLIL "Fotografia in lingua inglese"***; nei plessi di scuola primaria "Pascoli" di Solbiate Olona e "De Amicis" di Gorla Maggiore

A tal fine dichiara la propria disponibilità a svolgere l'incarico secondo il calendario approntato dal coordinatore del Progetto e a partecipare alle attività e alle altre attività funzionali alla realizzazione del progetto.

Dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:  
☐ indirizzo:

☐ indirizzo posta elettronica ordinaria:

☐            indirizzo            posta            elettronica            certificata            (PEC):

☐ numero di telefono:

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;

3. di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il/la sottoscritto/a

#### DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 4 dell'Avviso e nello specifico, di:

- ☐ avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ☐ avere il godimento dei diritti civili e politici;
- ☐ non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- ☐ possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- ☐ non aver riportato condanne penali e 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;
- ☐ non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali];

☐ non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

☐ non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

☐ non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

☐ non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico.

Si allega alla presente:

- 1) CURRICULUM VITAE sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 in cui siano indicati chiaramente i descrittori della tabella della valutazione;
- 2) Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- 3) Tessera sanitaria in corso di validità e dichiarazione di inesistenza di cause di incompatibilità e di conflitto di interessi resa nelle forme di cui agli articoli 46 e 47 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000;

- 4) Allegato B (autocertificazione degli indicatori)
- 5) La proposta progettuale;
- 6) Altra documentazione utile alla valutazione della candidatura.

#### **DICHIARA**

- Di essere in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali e che il casellario giudiziale è Nullo;
- Di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserve i contenuti.

Il/La sottoscritto/a ..... con la presente, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") come modificato dal D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018, contenente "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679,

#### **A U T O R I Z Z A**

l'Istituto Comprensivo "Moro" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/dalla sottoscritto/a. Prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è il D.S. Prof.ssa Maria Concetta Tripoli e che il/la sottoscritto/a 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 a 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.

In fede

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

Firma.....