

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**  
**per PROGETTI PTOF "THEATRE IN ENGLISH" E "STORYTELLING" - A.S. 2022 -2023**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale di Sovizzo  
Via Alfieri 3 – 36050 Sovizzo (VI)

Il sottoscritto .....  
nato il..... a ..... c.f. ....  
in qualità di.....  
dell'impresa/cooperativa/associazione/ente.....  
con sede in.....  
con codice fiscale n.....  
con partita IVA n.....

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso pubblico per la selezione di un operatore economico per attività finalizzata ai progetti ptof "THEATRE IN ENGLISH" E "STORYTELLING" - a.s. 2022 -2023

A tal fine allega:

- copia del documento di identità personale in corso di validità del legale rappresentante;
- copia del documento di identità personale in corso di validità del personale incaricato per le attività progettuali.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà (ALLEGATO NR. 2).
- Descrizione dell'attività previste nei progetti.

**DICHIARA**

- di aver letto e preso atto delle "Istruzioni generali per il trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 29 e 32 del Regolamento Europeo per la protezione dei dati ("GDPR") per collaboratore/docente esterno" pubblicate sul sito istituzionale dell'Istituto scolastico e consultabili al seguente link: [https://icsovizzo.edu.it/wpcontent/uploads/sites/522/SEGNATURA\\_1666711459\\_Autorizzazione-e-istruzioni-al-trattamento-dati-Docenti-Collaboratori-esterni\\_DS.pdf](https://icsovizzo.edu.it/wpcontent/uploads/sites/522/SEGNATURA_1666711459_Autorizzazione-e-istruzioni-al-trattamento-dati-Docenti-Collaboratori-esterni_DS.pdf).
- di aver letto e preso atto dell' "Informativa privacy docenti esterni/tutor/collaboratori ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679" pubblicata sul sito istituzionale dell'Istituto scolastico e consultabile al seguente link: [https://icsovizzo.edu.it/wp-content/uploads/sites/522/Informativa-privacy-fornitori\\_DS.pdf](https://icsovizzo.edu.it/wp-content/uploads/sites/522/Informativa-privacy-fornitori_DS.pdf)

Data .....

.Firma

.....

(ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 445/00, la firma non è soggetta ad autenticazione)