

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**RELATIVA ALL'AVVISO DI SELEZIONE DI ASSOCIAZIONI/ENTI/SOCIETÀ**  
**reperimento di esperti interni ed esterni all'istituzione scolastica per la realizzazione di**  
**un'attività di formazione sui temi della robotica educativa in favore del personale docente in**  
**servizio.**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
"Ungaretti"

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale/titolare dell'associazione/cooperativa

\_\_\_\_\_

codice fiscale o partita IVA \_\_\_\_\_

con sede legale al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione in qualità di esperto esterno per la realizzazione per la realizzazione di un'attività di formazione sui temi della robotica educativa in favore del personale docente in servizio, **per la quale richiede un compenso orario lordo di € \_\_\_\_\_ in lettere \_\_\_\_\_ (comprensivo di IVA, se dovuta).**

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è il Sig./ra \_\_\_\_\_

nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

status professionale \_\_\_\_\_ titolo studio \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

A tal fine allega

- **preventivo completo (ore – imponibile – I.V.A. — .....);**
- curriculum vitae in formato europeo privo di dati sensibili (foto e dati personali) dell'esperto individuato;
- programma delle attività;
- referenze dell'associazione / cooperativa
- dichiarazione a firma dell'esperto a svolgere l'incarico senza riserve
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Firma e timbro associazione/cooperativa

### DICHIARAZIONE DELL'ESPERTO INDIVIDUATO

Il/La sottoscritt\_ dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
- 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;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere dipendente di altre amministrazioni ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
- di impegnarsi fin da ora a non stabilire rapporti professionali di natura diversa, rispetto a quelli oggetto del presente avviso pubblico con il personale scolastico delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto;
- di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Referente di progetto dell'istituto proponente.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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 e d integrazioni,

### AUTORIZZA

L'ISTITUTO COMPRENSIVO "Ungaretti" di Altissimo nella persona della Dirigente Scolastica Dott.ssa Lucia Grieco, 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).

Il/la sottoscritt\_\_ si dichiara altresì disponibile a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario concordato con la Dirigente Scolastica.

\_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_