Allegato A: Domanda di partecipazione

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo**

1. **Camilleri di Varallo Pombia**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Residenza: Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per i seguenti moduli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo di attività** | **Unità di personale richiesto e ore di progetto da effettuare** |  |
| Percorsi di formazione sulla transizione digitale | **n. 2 formatori esperti per 30 ore ciascuno** |  |
| Laboratori di formazione sul campo | **n. 11 formatori esperti per 15 ore ciascuno** |  |
| Comunità di pratiche per l’apprendimento | **n. 2 componente docente** |  |

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, di:

Di essere cittadino/a □ italiano/a

□ di Paese Membro della UE ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ Di 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

Di □ NON AVERE □ AVERE procedimenti penali o disciplinari pendenti;

Di □ NON ESSERE stato □ ESSERE stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni;

□ Di possedere l’idoneità fisica per la prestazione;

Titolo di studio posseduto (laurea/diploma scuola secondaria inferiore o superiore): ……………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dichiara che l’incarico non interferisce con le ordinarie attività di servizio.**

Allega alla presente:

1. Dichiarazione titoli (ALLEGATO B)
2. Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità (ALLEGATO C)
3. Curriculum vitae formato europeo dove si evidenziano tutte le esperienze formative e professionali che contribuiscono all'assegnazione del punteggio per la valutazione comparativa
4. Fotocopia del documento d’identità

Dichiara di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute.

INFORMATIVA AI SENSI DEL Regolamento UE Privacy 2016/679 e del D.Lgs. 196/03 e s.m.i.

L’Istituzione Scolastica informa che i dati forniti dagli esperti per le finalità connesse alla procedura e per l’eventuale successiva stipula del contratto, saranno trattati dall’istituto in conformità alle disposizioni del Regolamento UE Privacy 2016/679 e del D.Lgs. 196/03 e s.m.i. e saranno comunicati a terzi solo per motivi inerenti la stipula e la gestione del contratto. Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/03. Con l’invio della domanda di partecipazione i concorrenti esprimono il loro consenso al predetto trattamento.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |