

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. SANTINI”**

**Via Valmarana, 33 35027 - NOVENTA PADOVANA (PD)**

**CODICE FISCALE : 80020960284 – Codice univoco ufficio UFK0MW**

**Tel. 049-625160 - Fax 049-8936652**

**e-mail :** [pdic84700v@istruzione.it](mailto:pdic84700v@istruzione.it) -  **P.E.C: pdic84700v@pec.istruzione.it**

**SITO WEB** [**www.icsantini.gov.it**](http://www.icsantini.gov.it)



**ALL. 1**

Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto l’individuazione, mediante procedura comparativa dei curricula, di docenti ESPERTI e TUTOR per l’attuazione delle azioni in relazione all’Avviso pubblico Prot. n. 10862 del 16.09.2016 “*Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche”.*

Codice identificativo Progetto: PON 10.1.1A-FSEPON-VE-2017-114

Titolo progetto “VoglioCRESCERE”

(CantareRagionareEsercitarmiSocializzareCollaborareEsprimermiRaccontareEducarmi)

C.P.U. F79G16000530007

Il/La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

in servizio a tempo indeterminato/determinato fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto “G. Santini”.

## CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di designazione per il progetto PON FSE – Inclusione Sociale e Lotta al Disagio in qualità di:

*□* ESPERTO  *□* TUTOR per il modulo formativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*□* ESPERTO  *□* TUTOR per il modulo formativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*□* ESPERTO  *□* TUTOR per il modulo formativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*□* ESPERTO  *□* TUTOR per il modulo formativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

A tal fine, il /la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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:

* 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 essere sottoposto a procedimenti penali;
* non essere stato destituito dai pubblici impieghi;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 2 del presente avviso;
* essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisisti coerenti con il profilo prescelto, come indicato nel curriculum vitae allegato;
* essere in possesso di adeguate competenze informatiche;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.
* Altra documentazione utile alla valutazione: …………………………………………………………………………........

Alla presente istanza allega:

* + curriculum vitae in formato europeo, debitamente firmato
  + 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 Comprensivo “G. Santini” di Noventa Padovana al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/la sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato 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 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_