

ALLEGATO 1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente scolastico, Dott.ssa D'AMICO GIULIA RACHELE
Istituto Comprensivo "Beato Francesco Maria Greco"- Acri (CS)**

**OGGETTO : DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE ESTERNA DI
DSGA– ESPERTO FORMATORE**

**Avviso richiesta DSGA Esperto Formatore e conoscitore della Piattaforma PON 2014-2020 e
POR Calabria SIURP a.s. 2022/2023.**

**Incarico di collaborazione plurima art. 57 CCNL Scuola presso l'Istituto Comprensivo "Beato
Francesco Maria Greco" di Acri (CS).**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--

VIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.

--	--	--	--

CAP

--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

(SPECIFICARE)

CHIEDE

di essere Ammesso/a alla Procedura di Selezione, di cui all'oggetto, e di essere inserito/a nella Graduatoria di:

Esperto/DSGA

A tal fine, valendosi delle Disposizioni, di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni, stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e Preso Atto delle tematiche proposte, nei percorsi formativi,

DICHIARA

sotto la propria 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;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a Procedimenti Penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali, previsti del presente Avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne, senza riserva, ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun Incarico/Contratto;
- di possedere Titoli e Competenze specifiche adeguati a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiarazione di Insussistenza di Incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle Condizioni di Incompatibilità, previste dalle Disposizioni ed Istruzioni per l'Attuazione delle Iniziative, cofinanziate dai Fondi Strutturali Europei 2014/2020, in particolare:
- di non essere collegato/a, né come socio/a, né come titolare, alla Ditta, che ha partecipato e vinto la Gara di Appalto.
- di non essere parente o affine, entro il quarto grado, del legale Rappresentante dell'Istituto e di altro Personale che ha preso parte alla predisposizione del Bando di Reclutamento, alla comparazione dei Curricula degli Astanti ed alla Stesura delle Graduatorie dei Candidati.

Come previsto dall'Avviso, Allega:

- ***Copia di un Documento di Identità valido;***
- ***Curriculum Vitae et Studiorum, in formato Europeo***

Di

- Conoscere e saper usare la Piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU"
- Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito Modello, la Relazione sul Lavoro svolto.

Elegge, come domicilio, per le Comunicazioni, relative alla selezione:

La propria Residenza

Il/La Sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs.n. 196/2003, di seguito indicato come “*Codice Privacy*” e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l’Istituto Comprensivo "Beato Francesco Maria Greco" di ACRI (CS) al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei Dati Personali, forniti dal/la Sottoscritto/a.

Lo/La Stesso/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, ed il Diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto, le finalità e le modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché, l’opposizione al trattamento degli stessi.

Data,

Firma _____