Allegato A

Al Dirigente Scolastico
five010004@istruzione.it

DOMANDA Dl PARTECIPAZIONE

per la realizzazione di moduli formativi previsti dal progetto PNRR **"Laboratori di formazione sul campo" ed-1 (DM 66/2023).** *Linea di investimento 2.1 "Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale Scolastico" - Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione e Ricerca -Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università- Investimento Next generation EU*

Titolo Progetto: **Nuova Realtà Digitale**	
CUP: J14D23006030006	**Identificativo del Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-36515**

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale_____nato/a il_____a _____

prov._____e residente in_____CAP_____prov____via _____

cell._____mail _____

chiede di partecipare alla selezione prevista dal Bando in oggetto per (barrare l'opzione desiderata):

Tipologia di Laboratorio	DOCENTE ESPERTO	TUTOR
Laboratorio didattica digitale		
Laboratorio 4.0 fisica		

II/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara:

- di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto;
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare): _____
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione;
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Team Dispersione
- di non avere carichi penali pendenti;
- di avere la competenza informatica all'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR
- di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso.

Allega:

- curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato.
- copia documento d'identità.

- scheda di autovalutazione (**allegato B**)
- Autodichiarazione-assenza-conflitto-interesse (**allegato C**)

Firma

_____

AUTORIZZAZIONE PRIVACY

Il/la sottoscritto/a_____con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'ISISS "Cicogni-Rodari" 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 dal "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).

Data _____

FIRMA

_____