# Al Dirigente scolastico IIS Carlo Levi

# Sant’Arcangelo (PZ)

**OGGETTO: *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 1.4: Intervento finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica.

**AVVISO DI SELEZIONE PER ESPERTI ESTERNI per il conferimento di UN incarico individuale di ESPERTO PEDAGOGISTA, per la realizzazione dei percorsi di Orientamento con il coinvolgimento delle famiglie, in attuazione del progetto codice avviso M4C1I1.4-2022-981-P-24068 - Titolo Progetto: “Sosteniamo il ben-essere nella scuola”**

**CUP:**

# Procedura di selezione per il conferimento di incarico individuale

\_ l \_ sottoscritt nat\_ a il C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

 (Pr. )

residente nel comune di (Prov. di \_) Cap. Via /Piazza

n. civ. Cellulare e-mail (obbligatorio)

Attuale status professionale

# consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto, per la figura professionale di **ESPERTO ESTERNO PEDAGOGISTA**

per la realizzazione di **PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE PROGETTO PNRR "SOSTENIAMO IL BEN-ESSERE NELLA SCUOLA".**

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intende ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
	* residenza:
	* indirizzo posta elettronica ordinaria:
	* indirizzo posta elettronica certificata (PEC):
	* numero di telefono: ,

autorizzando espressamente l’Istituzione Scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione Scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 11 dell’Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto,

# DICHIARA

# Di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

* Essere in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della Comunità Europea o di paese non UE o non europeo (con buona padronanza della lingua italiana);
* 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;
* Idoneità fisica all’attività;
* Essere in possesso di laurea specialistica pertinente alla disciplina di insegnamento.

**Allega alla presente, *debitamente sottoscritti:***

1. *curriculum vitae*, **in cui saranno evidenziati i titoli ritenuti valutabili ai fini della procedura in oggetto**, contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed il consenso al trattamento dei dati personali *(si può utilizzare la nota in fondo al presente modulo)*;
2. allegato n. 2: autovalutazione dei titoli
3. fotocopia del documento di identità in corso di validità.

 , lì

*Firma*

Il/la sottoscritto/a acquisite dal sito dell’Istituto e dall’art. 11 dell’Avviso in oggetto le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, GDPR del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, e del D. Lgs. N. 196/03, come modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018, recante Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del GDPR/2016, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali sopra riportati, diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

 , lì

*Firma per il consenso al trattamento dei dati personali*