# Al Dirigente Solastico 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 il conferimento di incarichi individuali quali DOCENTI ESPERTI e TUTOR per Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari per la prevenzione della dispersione scolastica in attuazione del progetto codice avviso M4C1I1.4-2022-981-P-24068 - Titolo Progetto: “Sosteniamo il ben-essere nella scuola”**

**CUP: B24D22003690006**

# Procedura di selezione per il conferimento di incarico individuale

\_ l \_ sottoscritt nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente nel comune di (Prov. \_\_\_) 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

(Indicare se esperto o Tutor)

per la disciplina indicata con una X nella colonna DISCIPLINA PRESCELTA:

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPERTO** | |
| **PERCORSI DISCIPLINARI (EDIZIONI** | **DISCIPLINA PRESCELTA** |
| Laboratorio STAMPA 3D |  |
| Laboratorio CODING E ROBOTICA |  |
| Laboratorio sportivo: MENTI IN MOVIMENTO |  |
| Laboratorio STORYTELLING E DIGITAL GAMIFICATION |  |
| Laboratorio LINGUA SPAGNOLA |  |
| Laboratorio IMPRENDITORIALITÁ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TUTOR** | |
| **PERCORSI DISCIPLINARI (EDIZIONI** | **DISCIPLINA PRESCELTA** |
| Laboratorio STAMPA 3D |  |
| Laboratorio CODING E ROBOTICA |  |
| Laboratorio sportivo: MENTI IN MOVIMENTO |  |
| Laboratorio STORYTELLING E DIGITAL GAMIFICATION |  |
| Laboratorio LINGUA SPAGNOLA |  |
| Laboratorio IMPRENDITORIALITÁ |  |

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. 8 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 ALTRESÌ

di essere docente interno in servizio presso l’IIS Carlo Levi di Sant’Arcangelo (PZ).

**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. autovalutazione dei titoli (allegato 2);
3. fotocopia del documento di identità in corso di validità.

, lì

*Firma*

Il/la sottoscritto/a acquisite dal sito dell’Istituto e dall’art. 10 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*