ALLEGATO A (Istanza di partecipazione) Al Dirigente Scolastico

 dell’I.C. “MARIO BOSCO”

LANCIANO

**Selezione: Delegato D.S.**

Il/la sottoscritto/a Nome………………………………………..……….Cognome…………………………………………………………..….

Nato/a a …………………………………………………………..…………il……………………………………………………………………………….

Codice fiscale……………………………………………………………………….Residente a …………………………….……………….........

provincia ……. CAP……………….in Via………………………………………………………………………………………………………………..

Telefono………………………..……..Cell………………..…………..e-mail……………………………….…………………………………….…..

**CHIEDE**

Di partecipare all’AVVISO PER LA SELEZIONE DI CUI SOPRA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022-

Prot. n……….. del …………. in qualità di:

🞏 **Delegato del D.S.**

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 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 più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti;

🞏 di essere in servizio presso codesto Istituto con contratto a tempo indeterminato.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

🞏 di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare:

🞏 **Dichiara, inoltre di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:**

* Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
* concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti.

Data……………….. Firma………………………......................

Si allega alla presente

* Allegato B (griglia di autovalutazione)
* Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA GPU PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA’ ED EFFICACIA I COMPITI DI TUTOR D’AULA, O COMUNQUE SI IMPEGNA AD ACQUISIRLA NEI TEMPI OCCORRENTI ALL’AVVIO DEL PROGETTO.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

* l’Istituto Comprensivo “Mario Bosco” al trattamento dei dati/contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.
* Il 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 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).

 Data: Lanciano, lì firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_