|  |  |
| --- | --- |
| banner_PON_14_20_ |  |
|

|  |
| --- |
| **Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca****DIREZIONE DIDATTICA QUINTO CIRCOLO****Via Manfredi, 40 – PIACENZA****Tel. 0523/458285/462913 Fax 0523/716068****e-mail** **pcee005008@istruzione.it****C.F. 80010210336 - sito: www.quintocircolopc.gov.it** |

 |  |

ALL. 1

**Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto l’individuazione, mediante procedura comparativa dei curricula, di tutor per l’attuazione delle azioni per Progetto PON “COMPETENZE DI BASE”. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.)**

**Progetto IMPARAR GIOCANDO Codice 10.2.2A-FSEPON-EM-2017-85**

**CUP: I38H17000160007**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio come docente presso la sede del V Circolo Didattico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CHIEDE***

di partecipare alla selezione in qualità di docente TUTOR, per il seguente progetto “COMPETENZE DI BASE”. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.)- Progetto IMPARAR GIOCANDO Codice 10.2.2A-FSEPON-EM-2017-85,

 per uno dei seguenti moduli formativi:

 Modulo **“Libri che parlano”**

 Modulo **“Giocamatematicamente”**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

***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 riguardino 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 dal presente avviso;
* avere preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Alla presente istanza allega:

* curriculum vitae in formato europeo, debitamente firmato
* dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con elenco dei titoli valutabili come previsto dall’Avviso di selezione
* fotocopia del documento di identità in corso di validità.

**TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e ss.mm.ii. e del GDPR UE 2016/679,

***AUTORIZZA***

la Direzione Didattica Quinto Circolo al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/la sottoscritto/a; 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).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_