

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per (selezionare la casella che interessa)

- Attività di supporto al metodo di studio – **scuola primaria**  
 Attività di supporto al metodo di studio – **scuola secondaria di primo grado – area linguistica**  
 Attività di supporto al metodo di studio – **scuola secondaria di primo grado – area STEM**

per l'a.s. 2021/22 nell'ambito del progetto ***Ci sono anch'io*** – Avviso n. 39 del 14 maggio 2021 adottato ai sensi dell'art. 3, co. 1, lettera a) del D.M. n.48/2021 denominato **Contrasto alla povertà ed alla emergenza educativa.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

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

Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Preso atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di docenti esperti per attività di supporto al metodo di studio emanato dal Vs Istituto:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico. A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non avere 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;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

\_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_.

Dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti requisiti indispensabili di cui all'art. 1 del bando (selezionare la casella che interessa):

- Diploma di Laurea quinquennale (v.o.), o Laurea Magistrale (3+2)
- Diploma di Laurea quinquennale (v.o.), o Laurea Magistrale (3+2) in Filologia Moderna o lauree equipollenti
- Diploma di Laurea quinquennale (v.o.), o Laurea Magistrale (3+2) in discipline STEM
- Certificazione linguistica di livello B1 o superiori
- n. 2 anni di docenza nella scuola

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt\_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

**di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:**

Titolo	data/periodo/ ore	Ente	Punti

**di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali :**

Tipologia di esperienza	data/periodo/ ore	Ente	Punti

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_