Allegato A

**PROGETTO: STEM by STEM: percorsi stem, competenze digitali e linguistiche. INTERVENTO B.**

**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 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”**

**CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-37931**

**CUP: G14D23005340006**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a …………………. nato/a a ………………………………………

il ………….. residente a …………….. Provincia di………. Via/Piazza………….. n.. Codice Fiscale …………… , in qualità di docente di………………………………………………………………………. in servizio presso l’IS Francesco Grandi di Sorrento a decorrere dal …………………. a tutt’oggi, 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 presentando candidatura per il profilo:

* **ESPERTO PER IL MODULO "CLIL FOR ALL”**

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

* residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* eventuale 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 del Decreto di avvio della procedura di selezione e dell’Avviso interno e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali;
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, il sottoscritto/a

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto e, nello specifico, di:

* avere la cittadinanza italiana e/o di uno degli Stati membri dell’Unione europea e/o Regno Unito o altro Stato di lingua inglese;
* avere il godimento dei diritti civili e politici;
* non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
* possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali];
* non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

Si allega alla presente curriculum vitae aggiornato e sottoscritto, contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni ivi riportate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente, la fotocopia del documento di identità in corso di validità. Si allega, altresì, scheda di autovalutazione e dichiarazione di insussistenza di cause ostative.

Luogo e data Firma del Partecipante

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l’IS Francesco Grandi al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal 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 dal "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 del Partecipante

Allegato:

* *copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*