Allegato n. 1 —DOMANDA Dl PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

I.T.E.T. “Cassandro Fermi Nervi”

Barletta

**Oggetto: Domanda di partecipazione** - **bando selezione personale interno ed esterno per figure di esperti per percorsi di mentoring e orientamento** - **Progetto: "Oltre la classe: pomeriggi insieme" (contrasto al disagio e alla dispersione) - CNP:** **M4C1|1.4-2022-981-P-1626 - CUP: J94D22003050006**

Il/La sottoscritto/a

codice fiscale nato/a il a

prov. e residente in CAP prov via

cell. mail

chiede di partecipare alla selezione prevista dal Bando in oggetto

II/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara:

* di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto;
* di essere cittadino/a italiano/a;
* di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali;
* 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 di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione;
* di non avere carichi penali pendenti;
* di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei requisiti richiesti all'art. 2 dell’Avviso.

Allega:

* curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato;
* autorizzazione al trattamento dati;
* copia documento d’identità;
* allegato 2 Scheda autovalutazione titoli.

Luogo e data

FIRMA

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

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'I.T.E.T. “Cassandro Fermi Nervi” 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