



DATA DI NASCITA

  /   /    

LUOGO DI NASCITA

               

PROVINCIA

 

COMUNE DI RES.ZA

               

PROVINCIA

 

VIA/PIAZZA/CORSO

                N.   

CAP

     

TELEFONO

           

E-MAIL

                  

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto in qualità di:**

**ESPERTO PER IL SEGUENTE MODULO:**

Titolo modulo	Indicare il modulo prescelto
1. POTENZIA MENTI INTERNET	
2. POTENZIA MENTI SUONO	
3. POTENZIA MENTI CANTO	
4. POTENZIA MENTI ITALIANO	
5. POTENZIA MENTI LINGUA STRANIERA	
6. POTENZIA MENTI MI MUOVO	

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/a 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 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;

### **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 di:
  - di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- ***copia di un documento di identità valido;***
- ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato B - Scheda di autovalutazione.***

Dichiara, inoltre, di possedere tutti i titoli di accesso richiesti nel bando;

- Di possedere un'ottima competenza nell'uso delle TIC;
- di conoscere la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU" e si impegna a gestirla;
- di conoscere le disposizioni attuative 2014/2020; - 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;
- redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto e il timesheet

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

- la propria residenza



*Ministero dell'Istruzione*



**UNIONE EUROPEA**

Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

altro domicilio: \_\_\_\_\_

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 successive modificazioni ed integrazioni,

### **AUTORIZZA**

L’**Istituto Paritario “F. Smaldone”** 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 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

Firma \_\_\_\_\_