**Avviso pubblico 28966 del 06/09/2021 “Digital board: trasformazione digitale nella didattica e nell’organizzazione”**

**Titolo: Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell’organizzazione scolastica**

**Identificativo progetto: 13.1.2A-FESRPON-EM-2021-347**

**CUP: E19J21008010006**

**ALLEGATO 1**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO INTERNO/ESTERNO

**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. Cadelbosco di Sopra**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_** nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pr. ) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | residente nel comune di**\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Pr. \_\_) Cap. \_\_\_\_\_\_Via /Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. civ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attuale status professionale **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione, in qualità di:

**□** **COLLAUDATORE**

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, di:

- essere interno all’Istituto

- essere cittadino italiano (oppure)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- godere dei diritti civili e politici;

- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario ai sensi della vigente normativa;

- non avere procedimenti penali a proprio carico in corso;

- di essere in possesso dei titoli valutabili secondo l’avviso pubblico

Allega alla presente, debitamente sottoscritti:

1. il proprio curriculum vitae in formato europeo, in cui saranno evidenziati i titoli ritenuti valutabili ai fini della procedura in oggetto e riportato il consenso al trattamento dei dati personali (si può utilizzare la nota in fondo al presente modulo);
2. copia documento di identità
3. la tabella riepilogativa dei titoli valutabili (Allegato 2)
4. dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità (Allegato 3)

Il /La sottoscritto/a si impegna,

• in caso di individuazione per l’incarico, pena l’esclusione dalla nomina, a presentare tutta la documentazione eventualmente richiesta;

• a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall’istituto proponente.

Il /La sottoscritto/a è consapevole ed accetta che il compenso spettante verrà corrisposto al termine delle attività esclusivamente dopo l’EFFETTIVA EROGAZIONE alla SCUOLA dei finanziamenti da parte dell’Autorità di gestione.

Cadelbosco Sopra, lì\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, GDPR del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, e del D. Lgs. N. 196/03, come modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018, recante Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del GDPR/2016, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali sopra riportati, diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Cadelbosco Sopra, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per il consenso al trattamento dei dati personali

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_