**Avviso pubblico N.1 del 03/02/2025 “ESPERTO ESTERNO Laboratorio Teatrale A.S. 2024/2025”**

**Identificativo progetto:**

**CUP:**

**ALLEGATO 1**

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO ESTERNO LABORATORIO TEATRALE

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I ISTITUTO COMPRENSIVO E. DE AMICIS FLORIDIA**

\_ l \_ sottoscritt nat\_ a ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a ( ) C.A.P. Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e- mail (obbligatorio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# CHIEDE

di partecipare alla selezione, in qualità di

# ESPERTO ESTERNO Laboratorio Teatrale A.S. 2024/20225

# 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:

* non essere docente in servizio presso il I Istituto Comprensivo E. De Amicis di Floridia
* 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. la tabella riepilogativa dei titoli valutabili (**ALLEGATO 2)**.

Il /La sottoscritto/a si impegna, in caso di individuazione per l’incarico e prima della stipula del relativo contratto, 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.

Floridia, 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.

Floridia, lì\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma per il consenso al trattamento dei dati personali