



PROVINCIA

VIA/PIAZZA/CORSO  N.

CAP

TELEFONO

E-MAIL

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

---

DOCENTE NELLA SEGUENTE MATERIA

---

### CHIEDE

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

TUTOR

ESPERTO

PER IL SEGUENTE MODULO:

	<b>Titolo modulo</b>	<b>Codice Progetto</b>	<b>Destinatari</b>
	<b>Laboratorio Di Orientamento: La Pratica Per La Teoria</b>	10.1.6A-FSEPON-LA-2018-20	20 Allievi_Secondaria superiore (secondo ciclo)
	<b>La Palestra Delle Professioni</b>	10.1.6A-FSEPON-LA-2018-20	20 Allievi_Secondaria superiore (secondo ciclo)
	<b>Laboratorio Narrativo: Il Segreto Del Successo</b>	10.1.6A-FSEPON-LA-2018-20	20 Allievi_Secondaria superiore (secondo ciclo)
	<b>La Mia Vita Dopo Il Diploma</b>	10.1.6A-FSEPON-LA-2018-20	20 Allievi_Secondaria superiore (secondo ciclo)

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;
- possedere le seguenti certificazioni informatiche e/o di lingua inglese:

---

---

- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario 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 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;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

### 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 collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- 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 documentodi identità valido;***
- ***Curriculum Vitae in formato europeo.***

## DICHIARA

inoltre, di eleggere come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

- La propria residenza  
 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 al trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici; 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

---