**Allegato n° 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO I CARE**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per il reclutamento di personale **docente interno** da impiegare in attività formative a valere sul Progetto “I care”

 Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_

tel/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede di partecipare alla selezione prevista dall’Avviso in oggetto.**

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (inserire una x nei riquadri):

* di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto, compresa le declinazione dei moduli al bando;
* 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. 1 dell’Avviso in quanto in possesso dei seguenti titoli culturali/professionali :

N.B. COMPILARE IN FORMATO LIBERO ……………………………………………………………………………………………….

Esprime la propria candidatura per le seguenti graduatorie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo Graduatoria | X |  |
| G1 |  |  |
| G2 |  |  |
| G3 |  |  |
| G4 |  |  |
|  |  |  |

Allega:

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

Luogo, data

FIRMA

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 Magistrale Margherita di Savoia 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).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_