



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "PADRE ISAIA COLUMBRO"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Tocco Caudio – Foglianise –Castelpoto

Via la Riola – 82030 –Tocco Caudio (BN)

E-mail: bnic834005@istruzione.it – bnic834005@pec.istruzione.it

C.F.: 80004550622 – Sito Web: www.icfoglianise.gov.it

ALLEGATO 1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Codice Identificativo Progetto **10.1.1A-FSEPON-CA-2017-526**

(riferimento bando pubblico Prot.n.191/04-05 del 29/01/2018)

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Padre Isaia Columbro

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (provincia di ____)
il _____ C.F. _____ residente in _____
(provincia di ____) c.a.p. _____ via _____ n. _____ tel. _____
e-mail _____,

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione, mediante valutazione comparativa dei Curricula pervenuti, relativa al Progetto **10.1.1A-FSEPON-CA-2017-526** al titolo "NOI, GLI ALTRI, IL MONDO: CRESCERE INSIEME", per il conferimento dell'incarico di:

- ESPERTO MODULO: _____ (specificare numero e titolo);
- TUTOR MODULO: _____ (specificare numero e titolo);
- REFERENTE PER LA VALUTAZIONE.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino/a italiano/a;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
4. di essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell'avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell'Avviso Interno di selezione.

Allega:

1. Curriculum vitae formato europeo, sottoscritto in ogni pagina;
2. Scheda di autovalutazione/valutazione

Luogo/Data _____

In fede _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Comprensivo Statale di Tocco Caudio(BN), titolare del trattamento, e in quelle previste dai controlli e monitoraggi dell'Autorità di Gestione.

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, **autorizza** l'Istituto Comprensivo Statale di Tocco Caudio al trattamento dei suoi dati personali, in conformità al D.lgs. 196/2003.

Luogo/Data _____

Firma _____