|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **http://www.regione.campania.it/assets/images/middle/6fa3aih0.jpg** |  |  |

**ISTITUTO COMPRENSIVO 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 pubblicoProt.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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_