

## Allegato 1

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014- 2020. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.1. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE SELEZIONI PER REFERENTE VALUTAZIONE**

Al Dirigente Scolastico del  
54° C.D. “Michele Scherillo” di Napoli

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

codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
(obbligatori per contatti)

e-mail \_\_\_\_\_  
(indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione)

residente/domiciliato via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di **REFERENTE PER LA VALUTAZIONE** del progetto PON “A braccia aperte...la scuola per il territorio” - codice 10.1.1A-FSEPON-CA-2017-533 - annualità 2017/2018 - CUP: E61H17000080006

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di essere cittadino \_\_\_\_\_
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di essere dipendente di altre amministrazioni \_\_\_\_\_
- ☐ ovvero di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_
- ☐ di non avere subito condanne penali
- ☐ ovvero di avere subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti

☐ ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a allega:

- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale
- curriculum Vitae in formato europeo
- autocertificazione/i dei titoli posseduti
- certificato antipedofilia (solo per gli esperti esterni all'Istituzione)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### **AUTOCERTIFICAZIONE**

Il candidato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del *curriculum* e i titoli elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne gli originali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Il 54° Circolo Didattico "M. Scherillo" di Napoli in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D. Lgs 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante Legale dell'Istituto.

Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria, i componenti il gruppo di Progetto, gli Esperti, i Tutor.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03.

#### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

\_\_\_\_\_, sottoscritt \_\_\_\_\_, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_