

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo
“Sabin”
Segrate

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione esperto interno

Il/la
sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
C.F. _____ nato/a _____
prov. _____ il ____ / ____ / ____ residente a _____
in via _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il reperimento di esperti interni per la seguente tipologia di attività/progetti previsti dal **Piano Offerta Formativa** dell'a.s. 20/21, di seguito specificato:

“ _____ ”

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 (indicare quale) _____
- di essere in possesso dei titoli dichiarati negli allegati a codesta domanda
- di non aver subito condanne penali
- di non avere procedimenti penali pendenti
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

Il/la sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D.L.vo n. 196/2003.

Il/la sottoscritt_ si impegna a produrre, prima del conferimento dell'incarico, autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza.

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo e titolo di studio;
- Fotocopia Carta d'Identità e Codice Fiscale.
- autorizzazione trattamento dei dati personali;
- autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti (Pubblicazioni ed altri articoli; Precedenti esperienze nella scuola; Altra documentazione utile alla valutazione)

Data Firma

ALLEGATO 2

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/La sottoscritt_,
acquisite le informazioni della presente informativa, fornita dal titolare del trattamento:

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data, _____

Firma _____

ALLEGATO 3

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Autocertificazione dei documenti posseduti e **dei titoli** attestanti i requisiti richiesti, **delle esperienze** professionali dichiarate: Pubblicazioni ed altri articoli; Precedenti esperienze nella scuola;
Altra documentazione utile alla valutazione .

DATI ANAGRAFICI DELL'AUTOCERTIFICANTE

Nome e cognome:

data di nascita: /

luogo di nascita (e prov. _____):

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli sulle autocertificazioni del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, facendosi carico delle responsabilità penali che derivano dal dichiarare il falso, dichiara di possedere i seguenti titoli qui elencati

Descrizione dei titoli e/o dell'esperienza professionale

Firma del dichiarante
