

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione per l'incarico di Esperto/Tutor/Figura Aggiuntiva nel Progetto codice **10.3.1A-FSEPON-TO-2019-10** per il/i seguente/i modulo/i (barrare una o più azioni)

Titolo modulo	Forma di partecipazione: Esperto /Tutor
Modulo Adulti in formazione Rafforzamento delle competenze di base anche legate a interventi di formazione professionale	<input type="checkbox"/> ESPERTO 20 H HACCP <input type="checkbox"/> ESPERTO CORSO CUC. <input type="checkbox"/> TUTOR 20 H HACCP <input type="checkbox"/> TUTOR CORSO CUCINA
Modulo – A,B,C,D'Italiano Potenziamento delle competenze linguistiche di livello A0 o pre A1 in italiano per stranieri	<input type="checkbox"/> ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR
Modulo – Sburocratizziamoci Sviluppo delle competenze per l'utilizzo dei servizi pubblici digitali (servizi per la eGovernment)	<input type="checkbox"/> ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR
Modulo – Bartender alle vendite Rafforzamento delle competenze di base anche legate a interventi di formazione professionale)	<input type="checkbox"/> ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR
Modulo – Impariamo a Navigare	<input type="checkbox"/> ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'UE;
- di godere dei diritti politici
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza
- di essere in possesso dei requisiti indicati nell'Avviso di selezione per lo svolgimento dell'incarico richiesto;
- di essere disponibile per l'intera durata del Progetto, secondo il calendario predisposto dal Dirigente Scolastico.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, autorizza il Dirigente Scolastico o suo delegato al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003.

Si allegano alla presente domanda:

- curriculum vitae in formato europeo;
- allegato 2 (scheda di valutazione) debitamente compilato;
- progetto didattico;
- copia del documento personale d'identità.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite secondo il codice penale e le leggi vigenti in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato DPR, il sottoscritto dichiara che quanto sopra riportato corrisponde a verità.

Luogo e data, _____

Firma _____

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti

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 Istituto Superiore di Barga 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" e dal Capo III del Regolamento (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).

Data

Firma _____

