## **ALLEGATO A**

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PN 21/27**

## **prot. 59369, 19/04/2024 FSE+ “INSIEME per crescere”**

**Allegato all’avviso di selezione esperti esterni prot. n. 10797 del 09/10/2024**

Al Dirigente Scolastico  
Dell’Istituto comprensivo ZAVALLONI  
V.le Capri, 8 – 47838 Riccione (RN)

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sottoazione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 ,Fondo Sociale Europeo Plus

**ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2024-172**

**CUP: F84D24000620007**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in (via/piazza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la valutazione della propria candidatura da inserire nella graduatoria dei docenti interni all’I.C. “G. Zavalloni”.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

sotto la personale responsabilità di:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. non aver riportato sanzioni disciplinari nell’ultimo biennio e non avere procedimenti disciplinari in corso;
5. essere disponibile a svolgere la prestazione secondo le modalità e i tempi previsti dall’Istituto Comprensivo “G. Zavalloni”;
6. aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
7. di essere consapevole che ciascuno modulo ha una durata complessiva di 30 ore, con attività che dovranno concludersi entro il termine dell’a.s. 2024/2025.

PROPONE LA PROPRIA CANDIDATURA PER I SEGUENTI MODULI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sottoazione** | **Progetto** | **Titolo Modulo** | **Esperto** |
| **A4.A** | **4.6.A4.A-FSEPN-EM-2024-172** | Coricchiando |  |
| **A4.A** | **4.6.A4.A-FSEPN-EM-2024-172** | “Giornalista per caso” |  |

Come previsto dall’Avviso, presenta, in allegato alla presente domanda di partecipazione:

1. All. B - Griglia di valutazione titoli per esperti e tutor interni;
2. All C – autodichiarazione di incompatibilità;
3. All D – dichiarazione incarichi esperti esterni
4. All E – scheda fiscale esperto esterno
5. Curriculum vitae in formato europeo in formato europeo redatto in base al GDPR 679/2016con allegate, la fotocopia del documento di identità e codice fiscale.

Il/la sottoscritto/a con la presente, i sensi del Regolamento Europeo GDPR UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 101/2018,

**AUTORIZZA**

l’I.C. “G. Zavalloni” di Riccione (Rn) al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/dalla sottoscritto/a.

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” (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).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_