

ALLEGATO 1 – Modulo domanda

**Piano Operativo Nazionale Per la Scuola , competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico
Prot. n 4396 del 09/03/2018**

Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE).

Obiettivo specifico 10.2. Miglioramento delle competenze chiave degli allievi. Azione 10.2.1. Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia.

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. Secondo Milazzo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____ e residente a

_____ (____) in Via/Piazza _____ n. ____ c.a.p.

_____ Tel. _____ Cel. _____

Email: _____

Cod. Fiscale																	
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in riferimento al bando di selezione di Codesto Istituto Prot. _____ del _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione dell'incarico di **FIGURA AGGIUNTIVA** del modulo

Il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 45

DICHIARA

- Di essere cittadino _____
- Di godere dei diritti politici
- Si non essere interdetto/a dai pubblici uffici
- Di non essere stato/a destituito/a o licenziato/a o dispensato/a dall'impiego presso la P.A.

- Di avere le competenze informatiche necessarie all'espletamento dell'incarico
-
- Di essere disponibile a collaborare pienamente con il personale coinvolto nel Progetto e a partecipare agli incontri di organizzazione delle attività progettuali, secondo le necessità del Piano.
- Di impegnarsi ad espletare con puntualità il proprio lavoro nel rispetto delle scadenze e dei tempi concordati.

Data_____

Firma _____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a _____,

☒ 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.

Quanto sopra con riferimento al GDPR 25/05/2018 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati di cui sopra comporterà l'esclusione dalla selezione.

Data _____

Firma _____