Allegato n. 1 —DOMANDA Dl PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico I.I.S. “M.T.Cicerone”

[sais01300n@istruzione.it](mailto:sais01300n@istruzione.it)

**Oggetto: Domanda di partecipazione – RIAPERTURA bando selezione personale docente interno e/o esterno e/o per figure di esperti esterni per percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari nell’ambito del PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)** - Progetto: **NO ONE LEFT BEHIND**-CNP: M4C1I1.4-2022-981-P-20040-C.U.P. E34D22006310006

Il/La sottoscritto/a

codice fiscale nato/a il a

prov. e residente in CAP prov via

cell. mail

chiede di partecipare alla selezione prevista dalla riapertura del bando in oggetto e nello specifico per l’ edizione:

□ 1 edizione che prevede Percorsi laboratoriali di moda e design

II/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (inserire una x nei riquadri):

* di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto;
* di essere cittadino/a italiano/a;
* di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare):
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali;
* di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione;
* di non avere carichi penali pendenti;
* di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei requisiti richiesti all'art. I dell'Avviso.

Allega:

* curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato.
* autorizzazione al trattamento dati;
* copia documento d'identità.

Luogo e data

FIRMA

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'I.I.S. “M.T.Cicerone” 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 dal "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).

Luogo e data FIRMA