**ALLEGATO 1**

**MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ESPERTO FORMATORE**

**Progetto “Animatore digitale: formazione del personale interno”**

**Cod. Prog. M4C1I2.1-2022-941-P-9093 - CUP: J54D22002820006**

Al Dirigente Scolastico

I.C.S. “D’Alessandro-Vocino”

Via dei Sanniti, 12

SAN NICANDRO GARGANICO

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare, in qualità di PERSONALE INTERNO, alla procedura di selezione, mediante valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di:

 (barrare solo una delle due voci)

* Esperto Formatore – Percorso docenti Scuola dell’Infanzia
* Esperto Formatore – Percorso per personale ATA”

nell’ambito del **Progetto “Animatore digitale: formazione del personale interno” Cod. Prog. M4C1I2.1-2022-941-P-9093 - CUP: J54D22002820006**;

 A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

Dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadin\_ italian\_o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea ovvero di altro Stato non comunitario;

2. di godere dei diritti civili e politici;

3. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4. di essere dipendente pubblico e prestare attività lavorativa presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. di essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell'Avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell'allegato curriculum vitae;

6. di essere in possesso delle conoscenze/competenze necessarie per l’utilizzo della piattaforma telematica dei Fondi Strutturali;

8. di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario che verrà approntato dal Dirigente Scolastico e a partecipare agli incontri preliminari e finali collegati alla realizzazione del Progetto;

9. di aver preso visione integrale dell’Avviso di Selezione Prot. n. 3150/VII-5 del 16/04/2024 pubblicato dal Dirigente Scolastico dell’Istituto d’Istruzione Comprensivo “D’Alessandro-Vocino” di San Nicandro Garganico, ed in particolare, di essere consapevole delle motivazioni che potrebbero causare l’esclusione della presente candidatura.

Allegati:

1. Griglia Valutazione Titoli;
2. Curriculum Vitae
3. Dichiarazione di assenza di incompatibilità
4. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo/Data In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali.**

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell’Istituto Comprensivo “D’Alessandro-Vocino” via dei Sanniti n. 12 – 71015 San Nicandro Garganico (FG), titolare del trattamento.

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo 196/2003.

\_1\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei suoi dati personali, in conformità. al D.L.vo 196/2003.

Luogo/Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_