



Al Dirigente scolastico
IIS "Giuseppe Ferro" – Alcamo

Domanda di selezione Personale interno Facilitatore - valutatore

PON "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020
Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016
Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio

"Sulle tracce...del Mediterraneo"

codice 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-175

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____
a _____ Prov. (_____) codice fiscale _____
residente a _____ via _____ CAP _____
Tel. _____
Cell. _____ E-Mail _____

CHIEDE

Di partecipare alla procedura di selezione in qualità di
(segnare con una x una sola figura professionale di interesse)

- docente facilitatore per l'intero progetto FSE
- docente referente per la valutazione per l'intero progetto FSE

A tal fine allega:

- ❖ **Curriculum vitae** comprovante il possesso delle competenze richieste;
- ❖ **Scheda di autovalutazione dei titoli di studio, culturali posseduti ed esperienze professionali** (Allegato B);
- ❖ **Copia del documento di Identità.**

Il sottoscritto dichiara:

- di aver letto l'Avviso di selezione docenti interni PON FSE 2014-20 e di accettarlo integralmente;
- di accettare di svolgere l'incarico, senza riserva e secondo il calendario approntato dal Gruppo di Direzione e Coordinamento;
- di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel *curriculum vitae* sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n°445.

Luogo e data _____

FIRMA

=====

Consenso informato al trattamento dei dati

Il/La sottoscritto/a _____ **nato/a il** ___/___/_____

ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

Dichiara

di essere informato che tutti i dati personali di cui l'istituzione venga in possesso in occasione dell'espletamento dei procedimenti selettivi saranno trattati ai sensi del D.Lvo n. 196/03 e delle normative vigenti e prende 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 (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). Esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "sensibili" dall'art. 04, comma 1 lettera d) del D.Lgs n. 196/2003, nei limiti, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Luogo e data _____

Firma _____