**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

alla procedura di selezione per il reclutamento di personale interno o esterno all'istituto per il profilo di **……………………………………………………. (AA/AT/CS)** - per il Progetto **PNRR missione 4: istruzione e ricerca Componente 1 - potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università. Investimento 3.2: scuola 4.0, azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi - Titolo Progetto EUGENIO MONTALE.classroom, Codice identificativo:M4C1I3.2-2022-961-P-14043, CUP: J84D22005510006**

Al Dirigente Scolastico

del LICEO GINNASIO DI STATO

“EUGENIO MONTALE“

di Roma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in *via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto istituto in qualità di …………………………………………………………. manifesta la propria disponibilità e

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso di selezione per l'incarico di ………………… nel Progetto **PNRR missione 4: istruzione e ricerca Componente 1 - potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università. Investimento 3.2: scuola 4.0, azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi - Titolo Progetto EUGENIO MONTALE.classroom, Codice identificativo:M4C1I3.2-2022-961-P-14043, CUP: J84D22005510006**

A tal fine allega:

* autocertificazione dei titoli posseduti e delle esperienze lavorative;
* copia di un documento d’identità;
* dichiarazione di aver ricevuto le informazioni di cui al GDPR 679/16 e di consenso al trattamento dei dati personali
* altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

....................................................................................................................................................................

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in *via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle responsabilità penali comminate dalla legge in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e s.m.i,:

* di essere in possesso della cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di godere dei diritti civili e politici,
* di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* di non di non essere collegato a ditte e/o società interessate alla partecipazione alla gara di acquisto di cui al Progetto **PNRR missione 4: istruzione e ricerca Componente 1 - potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università. Investimento 3.2: scuola 4.0, azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi - Titolo Progetto EUGENIO MONTALE.classroom, Codice identificativo:M4C1I3.2-2022-961-P-14043, CUP: J84D22005510006**
* di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e istruzioni per l' attuazione dei progetti finanziati - prot.n. AOODGEFID/2224 del 28.01.2016 e dalla normativa vigente;
* di non aver presentato la candidatura per l'incarico di collaudatore per il Progetto **PNRR missione 4: istruzione e ricerca Componente 1 - potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università. Investimento 3.2: scuola 4.0, azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi - Titolo Progetto EUGENIO MONTALE.classroom, Codice identificativo: M4C1I3.2-2022-961-P-14043, CUP: J84D22005510006;**
* di possedere i seguenti titoli di cui alla tabella prevista dall’avviso (qui di seguito riportata):

....................................................................................................................................................................

* di aver maturato le seguenti esperienze lavorative di cui alla tabella prevista dall'avviso qui di seguito riportata:

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli ed Esperienze lavorative** | **Punteggio** | **Autovalutazione (a cura del candidato)** | **Valutazione a cura della commissione** |
| Laurea | 3 |  |  |
| Diploma di scuola secondaria di secondo grado (aggiuntivo rispetto al titolo che eventualmente consente l’accesso al profilo di riferimento) | 2 |  |  |
| Incarico svolto in progetti Pon | Punti 1 per ogni incarico, max 5 punti |  |  |
| ECDL o altre certificazioni informatiche | Punti 1, max 5 |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

***N.B. (allegare copia del documento di identità del sottoscritto)***

|  |
| --- |
| **Informativa ai sensi dell'art. 13, D. Lgs. 30.6.2003 n. 196** |

Ai sensi gdpr 679/16, il Liceo Montale informa che i suoi dati personali saranno oggetto di trattamento da parte dell’Istituto stesso mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o comunque automatizzati, informatici o telematici, con logiche correlate strettamente alle finalità sotto elencate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I dati raccolti presso l’interessato/fornitore o presso altri soggetti che li custodiscono per legge (Pubblici Registri, C.C. I. A.A.), sono conservati presso la sede dell’Istituto per il tempo necessario all’esecuzione del rapporto contrattuale, nonché per quello prescritto dalle norme civilistiche, fiscali e regolamentari.

***Finalità del trattamento*** Le finalità a cui sono destinati i dati raccolti e le modalità di trattamento ineriscono alla procedura relativa al progetto “**PNRR missione 4: istruzione e ricerca Componente 1 - potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università. Investimento 3.2: scuola 4.0, azione 1 - Next generation classrooms - ambienti di apprendimento innovativi - progetto EUGENIO MONTALE.classroom - Codice identificativo M4C1I3.2-2022-961-P-14043, CUP: J84D22005510006** , nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

***Natura del conferimento dei dati:***è obbligatorio fornire i dati richiesti e l'eventuale rifiuto potrà comportare la mancata instaurazione ed esecuzione del contratto.

***Modalità del trattamento dei dati*** Il trattamento dei dati verrà effettuato dalla scuola ……………………. in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere attuato mediante strumenti informatici e archivi cartacei, nel rispetto delle regole di sicurezza previste dalla Legge e/o dagli eventuali Regolamenti interni.

***Titolare del trattamento dei dati***è il Dirigente Scolastico.

***Incaricati del trattamento dei dati***sono il Direttore dei servizi generali e amministrativi,, gli assistenti amministrativi, oltre ai soggetti eventuali componenti della commissione di valutazione delle domande di partecipazione all’avviso relativo al Progetto **PNRR missione 4: istruzione e ricerca Componente 1 - potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università. Investimento 3.2: scuola 4.0, azione 1 - Next generation classrooms - ambienti di apprendimento innovativi - progetto EUGENIO MONTALE.classroom - Codice identificativo M4C1I3.2-2022-961-P-14043, CUP: J84D22005510006**

I diritti dei soggetti interessati sono quelli di cui all’art. 7 del D.lgs 196/03.

**Dichiarazione di aver ricevuto le informazioni di cui al gdpr 679/16, e di consenso al trattamento dei dati personali**

Al Dirigente Scolastico

del LICEO GINNASIO DI STATO

“EUGENIO MONTALE“

di Roma

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in *via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DICHIARO**

di aver ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del D. Lgs. N. 193/2003, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dall’art. 7 del D.Lgs. 30/03/2003 n. 193, e

**ACCONSENTO**

al trattamento dei miei dati personali con le modalità e per le finalità per le quali il trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)