

LICEO SCIENTIFICO STATALE "C. CAVOUR"

I Municipio - Distretto IX - 00184 Roma via delle Carine, 1 Tel. 06121122045

C.F.: 80253350583 C. M.: RMPS060005 rmps060005@istruzione.it; rmps060005@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

Domanda di partecipazione
ai fini dell'inserimento in una *Short List* di FORMATORI,
per la realizzazione delle attività di ricerca-azione-formazione
relative al Progetto "Well within STEAM"

- REQUISITI GENERALI -

Il/La sottoscritto/a (Nome) _____ (Cognome) _____
nato/a a _____ il ___/___/___ residente a _____ in
via/piazza _____ n. _____ CAP _____
C.F. _____ tel.cell _____ e-mail _____

CHIEDE

l'inserimento nella *Short List* in qualità di (cfr art.6.2 dell'avviso)

- ESPERTO FORMATORE, in qualità di (professore universitario, dirigente scolastico...)
Specificare.....
- FORMATORE D'AULA, in qualità di (professore di scuola secondaria di I o II grado, formatore presso enti specializzati...)
Specificare.....

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del Dpr 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di (art 3 c. 1 e 2- lettera a-g dell'Avviso):

- essere in possesso della cittadinanza italiana godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere sottoposto a procedimenti penali;

- non aver riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio e non avere procedimenti disciplinari in corso;
- essere disponibile a svolgere la prestazione secondo le modalità e i tempi previsti dalla Scuola Capofila (Liceo Cavour);
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Come previsto dall'Avviso, presenta:

1. Allegato 2 - *Autodichiarazione profilo di competenze*
2. *Curriculum vitae* in formato *Europass* datato e sottoscritto;
3. Copia di un documento di identità in corso di validità firmato.

DICHIARAZIONI FINALI

Il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso Pubblico emanato dal Liceo Cavour il 29.12.2021, Prot. Nr. 5803/IV.3

Nessuna responsabilità potrà essere imputata a questa Amministrazione Scolastica in caso di dichiarazione di indirizzo di posta elettronica non valido o non funzionante.

Il sottoscritto è consapevole che ai sensi del già menzionato DPR n.445/2000 le dichiarazioni rese dai candidati hanno valore di autocertificazione e che nel caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci troveranno applicazione le sanzioni penali di cui all'art.76 del sopra citato DPR 445/2000.

Data e firma

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

AUTORIZZA

Il Liceo Cavour di Roma 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 dall'art. 7 del "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).

Data e firma
