****

**ALLEGATO 1**

### Istanza di partecipazione per il reclutamento della figura di docenti coordinatori DEL PROGETTO: *Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 - Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Linea di investimento 2.1 Didattica Digitale Integrata e Formazione alla transizione digitale per il personale scolastico (D.M. 66/2023)*

Codice progetto

M4C1I2.1-2023-1222-P-41889

Codice CUP

H14D23003370006

TITOLO PROGETTO

DigComp into Action: un patto per l’Educazione del Futuro

# Il/La sottoscritto/a

# CHIEDE

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Nazionalità |  |
| Codice fiscale/P.IVA |  |
| Indirizzo di Residenza |  |
| Telefono fisso  /Cellulare |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| PEC |  |

# di partecipare alla selezione di cui all’oggetto per l'attribuzione dell'incarico di docente:

**COORDINATORE (80 ore)**

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 propria personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea o di cittadinanza di Stati non membri dell’Unione europea;
* di godere dei diritti civili e politici in Italia e/o nello Stato di appartenenza;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di sanzioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;
* non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;
* non trovarsi in situazione di conflitto di interessi anche a livello potenziale intendendosi per tale quello astrattamente configurato dall’art. 7 del D.P.R. n. 62/2013;
* di essere dipendente presso la seguente pubblica amministrazione:

in qualità di

* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente Avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Allega alla presente

* 1. schedadi autovalutazione (*Allegato 2*)
  2. dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilità e di conflitto di interessi (*Allegato 3*)
  3. Curriculum vitae in formato europeo
  4. fotocopiadocumento di riconoscimento in corso di validità con firma in originale

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

**(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)**

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI**

L’IC “Giovanni Paolo I” di Stornara (FG), in qualità di titolare del trattamento, in qualità di titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 13 Reg. Ue 2016/679, informa che i dati personali forniti verranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, per finalità istituzionali, per attuazione di obblighi di legge e per finalità amministrative-contabili. Base giuridica del trattamento sono l’attuazione del servizio richiesto, l’adempimento di pubblici poteri di cui è investito il Titolare, e, ove necessario, il consenso dell’interessato. I dati conferiti saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato e verranno comunicati solamente ai soggetti appositamente designati e autorizzati al trattamento.

Per l’esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. Ue 2016/679 e/o per la visione dell’informativa completa, il Titolare è contattabile all’indirizzo e-mail: [fgic83700p@istruzione.it](mailto:fgic83700p@istruzione.it%20) telefono 0885431123.

Il/La sottoscritto/a, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della normativa vigente per gli adempimenti connessi alla presente procedura

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente

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