



I.I.S. SELLA AALTO LAGRANGE

Via Montecuccoli 12 - 10121 TORINO

Tel. 011.54.24.70 – Fax 011.54.75.83

tois037006@pec.istruzione.it

C.F. 97666960014



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

**pon
2014-2020**



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Domanda di partecipazione alla selezione interna (Avviso prot. 11351 del 20/11/2019)

avente per oggetto l'individuazione di FIGURE DI PROGETTO

per il progetto INTO BUSINESS ... INTO THE FUTURE

(apporre la crocetta accanto alla figura per cui ci si candida):

- TUTOR modulo IDEAS IN PROGRESS 1 – sede di via Braccini**
- TUTOR modulo IDEAS IN PROGRESS 2 – sede di via Gené**
- TUTOR modulo STRATEGIES IN PROGRESS 1 – sede di via Braccini**

per la realizzazione dei percorsi formativi del progetto per il "Potenziamento dell'educazione all'imprenditorialità".

Avviso MIUR prot. AOODGEFID/2755 del 8/03/2017.

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.5.

Programma Operativo Complementare "Per la Scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020" Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.5 – Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali con particolare attenzione a quelle volte alla diffusione della cultura d'impresa.

Codice identificativo Progetto: 10.2.5A-FDRPOC-PI-2019-2

Titolo: **INTO BUSINESS ... INTO THE FUTURE**

CUP: B18H19005500006

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in v./p.za _____ n. _____

C.F. _____ tel./cell _____ e-mail _____

In servizio come _____ presso la scuola _____

CHIEDE di partecipare alla selezione per la figura professionale sopra indicata con una crocetta.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del D.P.R. 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:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
- 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
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- essere in possesso dei requisiti essenziali definiti all'art. 5 del REGOLAMENTO PER LA DISCIPLINA DEGLI INCARICHI AGLI ESPERTI approvato dal Consiglio di Istituto in data 13/12/2017
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

Alla presente istanza allega:

- elenco dei titoli valutabili come da tabella dei criteri
- curriculum vitae
- fotocopia del documento di identità in corso di validità

TRATTAMENTO DEI DATI

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 e del Regolamento UE 679/2016

AUTORIZZA

l'IIS SELLA AALTO LAGRANGE di Torino 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).

Luogo, data _____

Firma _____