



Con l'Europa, investiamo nel vostro futuro



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"RAFFAELE VIVIANI"

Via Leonardo da Vinci n.4 - 81020 San Marco Evangelista (CE)  
Tel 0823/457911-fax 0823/45112. Cod. Fisc. 93008990611 Cod. Mecc. CEIC806002  
[www.istitutoviviani.edu.it/](http://www.istitutoviviani.edu.it/) E-MAIL CEIC806002@ISTRUZIONE.IT  
P.E.C CEIC806002@PEC.ISTRUZIONE.IT

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI LINGUA  
INGLESE

Al Dirigente Scolastico  
I.C. Viviani

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
(obbligatori per contatti)

e-mail \_\_\_\_\_  
(indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione )

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per titoli finalizzata all'attribuzione dell'incarico di **ESPERTO** per l'attivazione del corso finalizzato al potenziamento delle competenze di base di lingua inglese.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino
- di essere in godimento dei diritti politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni
- ovvero di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche
- di non aver subito condanne penali
- ovvero di avere subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_

- di non avere procedimenti penali pendenti

ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega:

- Proposta progettuale del percorso formativo
- Fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale
- Curriculum Vitae in formato europeo
- Autocertificazione dei titoli posseduti

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I.C. Viviani in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D. Lgs 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante Legale dell'Istituto. I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

\_\_\_\_\_, sottoscritt \_\_\_\_\_, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D. LGS. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs per gli adempimenti alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_