

All.to A
Al Dirigente scolastico della
Direzione Didattica Scafati I
sae16100t@pec.istruzione.it
sae16100t@istruzione.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE AVENTE PER OGGETTO

Avviso ad evidenza pubblica procedura selezione figura professionale da incaricare nel ruolo di Verificatore della conformità dal 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 Investimento 3.2: Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi.	
Codice Progetto: M4C1I3.2-2022-961-P-15090 - CUP: I84D23000380006 – Titolo progetto: FUTURE Digit@l Cl@ssrooms	
Il/la sottoscritt*A	CASCOFFE ROSA
nat* a	TAGARI (SA)
il	10/07/1960
residente a	TAGARI
in via/p.zza/c.so	VIA G. MINZONI 8
C.F.	050250602506830H
Titolo professionale	INGEGNERE
e_mail	ingcoffe@libero.it

CHIEDE

di partecipare alla selezione, in qualità di *Verificatore della conformità* per il Progetto: **FUTURE Digit@l Cl@ssrooms**

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 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 previsti dall'art. 2 del presente avviso.
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

Alla presente istanza allega:

- curriculum vitae in formato europeo, debitamente firmato
- elenco dei titoli valutabili come da tabella dei criteri
- fotocopia del documento di identità in corso di validità

Data 04/12/2023

Firma

TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritt*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

La Direzione Didattica Scafati I (SA) 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" e delle successive modifiche intervenute con il Reg. UE n. 679/2016 e le norme di recepimento italiane di cui al D.Lgs. n. 101/2018, 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 04/12/2023

Firma 