**ALLEGATO 1**

**Al Dirigente scolastico**

**I.I.S.S. “Pio La Torre”**

**PALERMO**

**indirizzo PEC: pais03800c@pec.istruzione.it**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESPERTO DI PROGETTO AI PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICOLARI ERCORSO FORMATIVO E PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE CO-CURRICOLAREABORATORIALE CO-CURRICO**

**P.N.R.R. Missione 4 – Istruzione e ricerca - Investimento 1.4. “*Intervento straordinario***

***finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica*”- Titolo “O.A.S.I. Orientamento-Accoglienza-Sostegno-Inclusione”**

**Codice CUP G74D22006160006 - Codice progetto M4C1I1.4-2022-981-P-13688**

Visto l’Avviso di selezione del Dirigente Scolastico prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

la propria disponibilità ad assolvere le funzioni di **ESPERTO Progetto PNRR Misura 1.4** per la seguente area progettuale (indicare una sola area progettuale per la quale si presenta la candidatura):

* Area Progettuale 1 Laboratorio informatico;
* Area Progettuale 2 Laboratorio psicomotorio e sportivo
* Area Progettuale 3 Percorso Orienteering;
* Area Progettuale 4 Laboratorio Musicale;
* Area Progettuale 5 Laboratorio delle emozioni;
* Area Progettuale 6 Laboratorio teatrale;
* Area Progettuale 7 Laboratorio audiovisivo e multimediale.

**TITOLO DI ACCESSO ALLA SELEZIONE**

* docente titolare presso l’IISS “Pio La Torre” di Palermo con data di nomina nell’attuale ruolo: ………………… e di permanere nell’attuale scuola di titolarità per almeno 3 anni.

Ai fini dell’attribuzione del predetto incarico il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare Stato);
* di godere dei diritti civili e politici;
* di 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 ai sensi della vigente normativa;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali a proprio carico;
* non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità allo svolgimento di eventuale incarico di docenza in qualità di esperto, previste dal D.lgs. 165/01, nonché dalle altre leggi vigenti in materia;
* di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
* di aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere disponibile allo svolgimento dell’incarico senza riserve, di adattarsi al calendario definito dal gruppo di coordinamento;
* di essere disponibile a partecipare agli incontri organizzativi previsti dal team di progetto;
* di essere in possesso di adeguate competenze di tipo informatico per un utilizzo autonomo della piattaforma SCUOLA FUTURA per l’inserimento on line di tutta la documentazione inerente le attività ed i prodotti realizzati nell’ambito del progetto.

A tal uopo allega alla presente la sotto elencata documentazione, che se mancante comporterà l’esclusione dalla selezione prevista dall’Avviso:

1. Scheda di autovalutazione ESPERTO di progetto distinta per area progettuale (Allegato 2);
2. Modello di Dichiarazione cause di incompatibilità e conflitti di interesse (Allegato 3);
3. Modello Informativa Privacy (Allegato 4);
4. Scheda proposta progettuale (Allegato 5)
5. Curriculum vitae su formato europeo, numerato e con titoli da valutare evidenziati;
6. fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. n. 445/00 e artt. 483, 485, 489 e 496 C.P.),

**DICHIARA**

infine, che tutti i dati riportati nella presente domanda e nel curriculum vitae, resi ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, corrispondono a verità.

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

(Firma autografa o digitale certificata PADES)

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

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

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

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI**

L’istituto di Istruzione Superiore Statale “Pio La Torre” di Palermo, in qualità di titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali che riguardano i formatori saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali di monitoraggio sulla qualità dell'offerta formativa per l'aggiornamento professionale, come da informativa pubblicata.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo preso atto dell’informativa indicata

**AUTORIZZA**

l’Istituto di Istruzione Superiore Statale “Pio La Torre” di Palermo 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 (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente

(Firma autografa o digitale certificata PADES)

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