



**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](mailto:tois037006@pec.istruzione.it) [protocollo@sellaaltolagrange.gov.it](mailto:protocollo@sellaaltolagrange.gov.it)

C.F. 97666960014



Unione Europea

**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2014-2020



MIUR

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

**Domanda di partecipazione alla selezione interna  
avente per oggetto l'individuazione di FIGURE PROFESSIONALI  
per tutti i moduli**

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

**FIGURA DI SUPPORTO (docente cl. concorso A045)**

PON FSE 2014-2020– Nota MIUR prot. AOODGEFID 3504 del 31 marzo 2017 - per il "Potenziamento della Cittadinanza europea"- Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) . Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi. Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base. Sottoazione 10.2.2A Cittadinanza Europea- propedeutica al 10.2.3C.

Azione 10.2.3: Azioni di internazionalizzazione dei sistemi educativi e mobilità (percorsi di apprendimento linguistico in altri Paesi, azioni di potenziamento linguistico e di sviluppo del CLIL...), anche a potenziamento e complementarità con il Programma Erasmus + .10.2.3C - Mobilità transnazionale

Titolo Progetto:**BELIEVE IN EUROPE**

Codice identificativo Progetto: **10.2.2A-FSEPON-PI-2018-3**

CUP: **B17I18055920006**

Titolo Progetto:**BELIEVE AND LIVE IN EUROPE**

Codice identificativo Progetto: **10.2.3C-FSEPON-PI-2018-3**

CUP: **B77I18065510006**

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 \_\_\_\_\_