

<p>OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI TUTOR D'AULA DA IMPEGNARE NEI PROGETTI FORMATIVI ORGANIZZATI DALL'AMBITO CE 11 CAMPANIA A VALERE SUL PIANO NAZIONALE</p>
--

l sottoscritt_ _____ nat_ il
_____ a _____ residente a
_____ via/piazza _____

C.F. _____ Scuola o sede di attuale servizio

CHIEDE

l'ammissione alla selezione di tutor d'aula per l'attuazione del Piano di
Formazione Ambito Campania CE 11;

a tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art 46 del DPR 28/12/2000 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;
- essere docente a tempo indeterminato, in servizio presso _____

- 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 giudiziari;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- prestare piena disponibilità e garantire compatibilità oraria per raggiungere la sede
individuata per la formazione, e che, eventualmente, l'accettazione dell'incarico non
arrecherà pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla propria funzione
presso la scuola di servizio;

DICHIARA

di voler essere utilizzato/a **QUALE TUTOR** nell'area:

(contrassegnare solo una delle aree descritte nell'art. 3 dell'avviso pubblico)

	Area 1	Competenze per la gestione del sistema scuola
	Area 2	Competenze per la didattica

	Area 3	Competenze per l'inclusione, l'integrazione, il contrasto alla dispersione
--	--------	--

Come previsto dall' Avviso, allega alla presente domanda:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido
3. Copia del codice fiscale

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (da utilizzare per tutte le comunicazioni relative al presente avviso di selezione): _____

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

AUTORIZZA

La scuola di titolarità e la scuola capofila per la formazione dell'ambito Campania CE 11 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 di titolarità e la scuola Capofila che riceverà tali dati.

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 e data _____

Firma _____