

ALLEGATO 1

Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto l'individuazione di personale interno all'istituto o ad altre istituzioni scolastiche, mediante procedura comparativa dei *curricula*, per l'attuazione del progetto Erasmus+ "Do Well Science" c.p. 2017-1-IT02-KA201 036780.

Obiettivo specifico: individuazione di cinque laureati come specificato nell'avviso.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in via/piazza _____ n. _____
C.F. _____ tel. _____
e-mail _____
In servizio come docente/ATA presso _____

CHIEDE

l'ammissione alla selezione di laureato con profilo professionale (una sola selezione):

- tipo A, laureato in scienze matematiche e fisiche, ingegneria o affine
- tipo B, laureato in chimica, biologia, scienza della natura o affine
- tipo C, laureato in lingua inglese

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 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 previsti dal presente avviso;
- aver preso visione dell'avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA INOLTRE

- di essere in servizio nell'a.s. 2017-18 presso _____
- di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'avviso:
 - a) Diploma di Laurea del previgente ordinamento, Laurea specialistica o Laurea magistrale in _____
 - b) Laurea triennale in _____

(N.B. Il punteggio è attribuito per un solo titolo (a) o (b) e non è cumulabile)

- di possedere le seguenti specializzazioni, perfezionamenti, dottorato, CLIL, diploma di interprete e traduttore, certificazione linguistica (in ogni riga indicare il titolo e la sede di acquisizione, massimo 5 certificazioni):

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

- di aver partecipazione ad attività **interne** alla scuola in ambito scientifico (in ogni riga indicare il titolo dell'incarico o realizzazione e l'anno di compimento, massimo 3 certificazioni):

1 _____

2 _____

3 _____

- di aver partecipazione ad attività **esterne** alla scuola in ambito scientifico (in ogni riga indicare il titolo dell'incarico o realizzazione e l'anno di compimento, massimo 3 certificazioni):

1 _____

2 _____

3 _____

- di aver partecipato ai seguenti progetti Erasmus+ (in ogni riga indicare il titolo e il codice del progetto, massimo 3 certificazioni):

1 _____

2 _____

3 _____

- di avere un'anzianità di servizio svolto nel ruolo di attuale appartenenza pari a ____ anni, a partire dall'anno scolastico _____. (se l'attività è stata in tutto o in parte svolta presso Istituzioni Scolastiche diverse da questo istituto che emana il presente avviso, occorre allegare un prospetto nel quale si autodichiarino le diverse sedi di servizio).

Come previsto dall'avviso, allega:

- Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato;

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:
 - residenza: _____
 - domicilio: _____
- Comunica i seguenti recapiti per le comunicazioni con il referente del progetto:
 - telefono: _____
 - email: _____

CONSENSO UTILIZZO IMMAGINI E VIDEO

Il/la sottoscritto/a con la presente

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

il Liceo “Machiavelli”, il referente del progetto o altri facenti parti del progetto ad utilizzare eventuali immagini e video effettuate nell’ambito del progetto al fine della divulgazione dello stesso attraverso i propri siti e la pagina Facebook: <https://www.facebook.com/DoWellScience>

Firma _____

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,

AUTORIZZA

il Liceo “Machiavelli” di Firenze 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).

Firenze, _____

Firma _____