

**ALLEGATO A**

**PON-FSE “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”  
 Avviso Prot. n. AOODGEFID/10862 del 16/09/2016  
 Programmazione 2014-2020 – Anno scolastico 2017-2018  
 Codice Progetto: 10.1.1A - FSEPON-SI-2017-91  
 “ALTERNATIVA-MENTE”**

**Al Dirigente Scolastico  
 IIS “E.le Basile- M.  
 D’ALEO”  
 MONREALE\_**

**DOMANDA DI DISPONIBILITA’  
 (SCRIVERE IN STAMPATELLO)**

PER INCARICO DI _____ PROGETTO _____ COD. _____ AZIONE _____					
COGNOME: _____ NOME: _____					
Data di nascita:	____ / ____ / ____				
Luogo di nascita:	Città _____ Prov: _____				
Residente:	Via _____ n° ____ Città _____ Prov.: ____, CAP _____				
Codice Fiscale:	_____				
Recapiti telefonici:	<table border="1"> <tr> <td>Abitazione</td> <td>_____</td> <td>Cellulare</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Abitazione	_____	Cellulare	_____
Abitazione	_____	Cellulare	_____		
Indirizzo E-mail:	_____@_____				
Titolo di studio	<input type="checkbox"/> DIPLOMA _____ <input type="checkbox"/> LAUREA (SPECIFICARE) _____ <input type="checkbox"/> ALTRO _____				
Dichiara, sotto la propria responsabilità , di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445. F.to _____					
Il/la sottoscritto/a allega: <input type="checkbox"/> curriculum Vitae in formato europeo. <input type="checkbox"/> tabella riepilogo titoli.					

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In applicazione del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante dell'Istituto. Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria,. I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto. I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Il sottoscritto .....nato a ..... il ..... , ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/03 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma \_\_\_\_\_

	<b>richiedente incarico</b>	<b>Commissione</b>
<b>Titoli di studio universitario</b>		
<b>Diploma</b>		
<b>Titoli valutabili</b>		
<b>Possesso di titoli specifici coerenti con il modulo</b> (master, abilitazioni, specializzazioni, ecc.); ogni esperienza di formazione		
<b>Esperienze formative</b> Partecipazione a corsi di formazione afferenti alle tecnologie dell'informazione e della comunicazione		
<b>Certificazioni Informatiche</b> (ECDL – EIPASS ) Altre certificazioni		
<b>Esperienze lavorative e/o professionali</b> Esperienza in attività laboratoriali come Tutor su PON/ POR Esperienza in attività laboratoriali come esperto Formatore su PON/ POR Attività pregressa presso l'Istituto		

DATA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_