**Avviso pubblico prot. n. 136505 del 09/10/2024 – “Percorsi formativi di lingua straniera e**

**percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento (PCTO) all’estero” - Avviso di**

**riapertura dei termini della procedura “a sportello”.**

CUP I41I24000270001

 **ALLEGATO A**

**Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto l’individuazione, mediante procedura comparativa dei curricula, di ACCOMPAGNATORE per l’attuazione**

Il/La sottoscritto/a nato/a a il residente in via/piazza n. ,

C.F. tel. e-mail

* In servizio come docente con anni di servizio svolto esclusivamente nel ruolo di attuale appartenenza , presso la scuola
* Titolare della ditta/ente/società/onlus (P.Iva)
* Lavoratore autonomo (P.Iva)

### CHIEDE

Di partecipare alla selezione in qualità di docente ACCOMPAGNATORE, per uno dei seguenti moduli formativi:

SEGNARE CON UNA **X** IL o I MODULI (MAX 2) PER I QUALI SI CONCORRE

* *10.6.6B 10.6.6B-FSEPON-LO- 2024-85 Giovani studenti professionali around Europe – 1 (destinazione Cork, Irlanda)*
* *10.6.6B 10.6.6B-FSEPON-LO- 2024-85 Giovani studenti professionali around Europe – 2 (destinazione Malta, La Valletta)*
* *10.6.6B 10.6.6B-FSEPON-LO- 2024-85 Giovani studenti professionali around Europe – 3 (destinazione Saragozza, Spagna)*
* *10.6.6B 10.6.6B-FSEPON-LO- 2024-85 Giovani tecnici around Europe*

*(destinazione Cork, Irlanda)*

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 dei requisiti essenziali previsti dall’art. 2 del presente avviso.
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto
* Alla presente istanza allega:
	+ curriculum vitae in formato europeo, debitamente firmato
	+ elenco dei titoli valutabili come da tabella dei criteri
	+ fotocopia del documento di identità in corso di validità
	+ dichiarazione personale all. B
	+ dichiarazione personale all. C

## TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento europeo sulla privacy 679/2016 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

### AUTORIZZA

L’ I.I.S. B. Cavalieri D. Marignoni di Milano al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “GDPR” Regolamento europeo 2016/679, 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).

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)