

Allegato 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Enrico Fermi" di Arona

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Tel _____ cell _____ e-mail _____

codice fiscale _____

in qualita di:

- estraneo all'amministrazione in quanto:

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione di personale esperto di teatro alle condizioni e nei termini previsti dalla stessa;

A TAL PROPOSITO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
2. godere dei diritti civili e politici
3. 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
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
5. aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

DICHIARA INOLTRE

- a. di avere il seguente punteggio, desumibili dal Curriculum allegato e sulla base dei criteri di seguito indicati:

TITOLO DI STUDIO	PUNTEGGIO MASSIMO	indicare il punteggio
Diploma di laurea (5 punti per ogni titolo - max 2 titoli)	10	
ESPERIENZE LAVORATIVE		
Esperienze pluriennali nella conduzione di laboratori teatrali (p. 5 per ogni Conduzione - max 8 titoli)	40	
Esperienze pluriennali nella conduzione di laboratori teatrali scolastici (p. 10 per ogni conduzione - max 5 titoli)	50	
TOTALE PUNTEGGIO	100	

_____ / _____
Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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 del Regolamento UE n. 2016/679 (“GDPR”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l’Istituto di Istruzione Superiore “Enrico Fermi” di Arona 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).

_____ / _____
Firma

Allega:

- ✓ Curriculum vitae in formato europeo
- ✓ Allegato 2: dichiarazione di incompatibilità
- ✓ Allegato 3: offerta economica
- ✓ Allegato 4: dichiarazione posizione fiscale
- ✓ Allegato 5: dichiarazione antipedofilia
- ✓ Copia documento identità