# ALLEGATO 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFCAZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

# AL Dirigente Scolastico

# Istituto Tecnico Statale Luigi Casale - Vigevano

**Avviso pubblico per la selezione, mediante procedura comparativa, di esperti per incarichi di prestazione d’opera come formatori per il Piano della Formazione dei Docenti 2019-2022 – art. 1 Comma 124 Legge 107/2015**

**- Ambito Territoriale n. 30 della Lombardia**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFCAZIONE**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il codice fiscale

consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici secondo quanto previsto dagli artt.75 e 76 del DPR 445/2000 per dichiarazioni false e mendaci

DICHIARA

* di essere residente a
* in via/Piazza
* di essere cittadino
* di essere in servizio presso in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ambito n.
* di godere dei diritti civili e politici
* di non avere riportato condanne penali
* di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
* di non essere sottoposto a procedimenti penali pendenti
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti disciplinari
* di fornire, su richiesta dell’Amministrazione, la certificazione di cui alla presente dichiarazione

DICHIARA

* di essere in possesso dei seguenti titoli:

# Titoli di studio e culturali

* 1. Dottorato di ricerca, seconda laurea, master universitari di primo e/o secondo livello nelle tematiche inerenti il/i corso/i per il/i quale/i si concorre

* 1. Dottorato di ricerca, seconda laurea, master universitari di primo e/o secondo livello in aree tematiche diverse da quelle del/i corso/i per il/i quale/i si concorre

* 1. Certificazioni competenze specifiche (LIM, ECDL, EIPASS, ecc.)

* 1. Attestati di partecipazione ad attività formative erogate da enti accreditati presso MIUR e inerenti il/i corso/i per il/i quale/i si concorre.

# Esperienze professionali

* 1. Esperienze maturate di almeno 6 ore come formatore o come tutor di attività on-line su piattaforme digitali in percorsi formativi rivolti al personale Docente e relativi al/i corso/i per il/i quale/i si concorre

* 1. Esperienze maturate di almeno 6 ore come formatore o come tutor di attività on-line su piattaforme digitali in percorsi rivolti al personale Docente e relativi alla/e area tematica/e inerente il/i corso/i per il/i quale/i si concorre

* 1. Esperienze maturate di almeno 6 ore come formatore o come tutor di attività on-line su piattaforme digitali in percorsi rivolti al personale Docente e relativi ad una o più delle aree tematiche contenute nella nota MIUR prot AOODGPER n. 49062 del 28-11-2019 diverse da quella inerente il/i corso/i per il/i quale/i si concorre;

# Altri titoli

* 1. Pubblicazioni coerenti con la/e tematica/e del corso/i per il/i quale/i si concorre

* 1. Interventi a convegni coerenti con la/e tematica/e del modulo per il/i quale/i si concorre

Luogo e data Firma

# CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a nato/a a il codice fiscale

con la presente, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.101 del 10/08/2018 di adeguamento del D.Lgs.196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) al GDPR (Regolamento UE 2016/679)

**AUTORIZZA**

L’Istituto Tecnico Statale “Luigi Casale” 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).

Il sottoscritto AUTORIZZA inoltre la pubblicazione del materiale prodotto, nelle forme che l’Istituto Scolastico riterrà più idonee, per la condivisione con i docenti coinvolti nell’attività di formazione

Luogo e data Firma