



Unione Europea

**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Istruzione  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FILIPPINO LIPPI"

Codice Fiscale 92052510481 Codice Ministeriale POIC81500E

Via Corridoni, 11 - 59100 Prato Tel. 0574 467256 Fax 0574 695874  
e-mail: [poic81500e@istruzione.it](mailto:poic81500e@istruzione.it) PEC: [poic81500e@pec.istruzione.it](mailto:poic81500e@pec.istruzione.it)

<http://www.lippi.prato.gov.it>

ALL. 1

### PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

"Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020.

Avviso prot. AOODGEFID/3340 del 23/03/2017

"Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale".

Asse I – Istruzione-Fondo Sociale Europeo (FSE).

Obiettivo specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi-

Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali.

Sottoazione 10.2.5.A Competenze trasversali.

**Codice Identificativo Progetto 10.2.5A-FSEPON-TO-2018-248**

**CUP J37118000660006**

Al RUP – Dirigente Scolastico

Dott.ssa Sandra Bolognesi

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO DI RECLUTAMENTO Figura Aggiuntiva Interna

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'ammissione alla selezione in qualità di **Figura aggiuntiva interna**, relativamente al modulo "A SCUOLA DI BENESSERE!" del progetto PON "Libertà è partecipare".

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 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 dell'Avviso;
- ↪ DICHIARA di essere in possesso/non essere in possesso (crocettare alla voce corrispondente) dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 5 dell'Avviso:

a. a.     Esperienza documentata in attività di educazione motoria per preadolescenti che preveda osservazione delle performance motorie
•           possiedo ed elenco sotto
•           non possiedo
1
2
3
4

b. Laurea in medicina o Diploma ISEF o Laurea magistrale in Scienze e Tecniche dello Sport o equipollenti
•           possiedo ed elenco sotto
•           non possiedo
1
2
3
4

c. Corsi di formazione e/o specializzazione attinenti l'area di intervento
•           possiedo ed elenco sotto
•           non possiedo
1
2
3
4

d. Esperienza nell'applicazione di specifici protocolli e test per l'accertamento delle competenze motorie
•           possiedo ed elenco sotto
•           non possiedo
1
2
3
4

Allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido

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

Firma \_\_\_\_\_

## **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di avere acquisito l'atto di informazione ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo (relativo al trattamento dei dati personali) ed è informato che i dati personali forniti saranno raccolti presso l'Istituto in intestazione, Titolare del trattamento, e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente dal Titolare del trattamento e dai soggetti delegati, ai fini della gestione del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si rende noto che sono identificate le seguenti figure: l'Istituto Comprensivo Statale "F. Lippi" (PO) come Titolare del trattamento dei dati, legalmente rappresentato dal Dirigente Scolastico Dott.ssa Bolognesi Sandra; DSGA Caterina Amato come Responsabile del Trattamento dati; Ing. Alessandro Ottanelli come Responsabile della Protezione dei Dati reperibile all'indirizzo mail [privacy@ges.toscana.it](mailto:privacy@ges.toscana.it)

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

Firma \_\_\_\_\_