

**ALLEGATO 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

AL Dirigente Scolastico  
Liceo Statale "Galileo Galilei" - Voghera

**Avviso pubblico per la selezione, mediante procedura comparativa, di esperti per incarichi di docenti/tutor nei laboratori formativi all'interno del percorso di formazione rivolto al personale docente educativo in periodo di formazione e prova per l'a.s. 2020-21 - Ambito Territoriale n. 31 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 docente in servizio presso la seguente Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_  
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:

**A. Titoli di studio e culturali**

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

---

---

---

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

---

---

---

3. Certificazioni competenze specifiche (LIM, ECDL, EIPASS, ecc.)

- 
- 
- 
4. Attestati di partecipazione ad attività formative erogate da enti accreditati presso MIUR e inerenti il/i laboratorio/i per il/i quale/i si concorre.

---

---

---

**B. Titoli professionali**

1. Esperienze come formatore in laboratori formativi per neo assunti

- 
- 
- 
2. Esperienze maturate di almeno 6 ore come formatore o come tutor di attività on-line su piattaforme digitali rivolti al personale Docente in percorsi relativi alle aree tematiche a cui si riferisce il laboratorio per cui si concorre

- 
- 
- 
3. Esperienze maturate di almeno 6 ore come formatore in una delle aree tematiche di cui all'art.2 dell'Avviso;

- 
- 
- 
4. Esperienze maturate, inferiori a 6 ore, come formatore o come tutor di attività on-line su piattaforme digitali rivolti al personale Docente in percorsi relativi alle aree tematiche a cui si riferisce il laboratorio per cui si concorre

---

---

---

**C. Altri titoli**

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

---

---

---

---

2. 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

Il Liceo Statale "Galileo Galilei" 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 \_\_\_\_\_