Spett.le

Associazione di Promozione Sociale Cambalache

Via Santa Maria di Castello 30 – 32

15121 Alessandria

info@cambalache.it

**Oggetto:** **Domanda di partecipazione alla selezione per il reclutamento di personale esterno per l’affidamento dell’incarico di docente di italiano L2 nell’ambito del progetto "GENTES A SCUOLA” – Fondo FAMI 2021-2027, Obiettivo Specifico 2. Migrazione legale e Integrazione – Misura di attuazione 2.d) – Ambito di applicazione 2.h) - Intervento c) Istruzione inclusiva “Interventi di rafforzamento dell’integrazione scolastica di alunni e studenti di Paesi terzi 2023-2026” - Codice: PROG-256 - CUP: B69I23004470006**

Il/La sottoscritto/a ………………………nato/a a ……………… il ……………………………..…….

residente a ………………………………………………… Prov…………………

Via…………………………………………………. n. …………………….

cell. ………………………………………… e-mail ………………………………………………….

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il reclutamento di personale esterno per l’affidamento dell’incarico di docente di italiano L2 nell’ambito del Progetto "GENTES A SCUOLA” – Fondo FAMI 2021-2027, Obiettivo Specifico 2. Migrazione legale e Integrazione – Misura di attuazione 2.d) – Ambito di applicazione 2.h) - Intervento c) Istruzione inclusiva “Interventi di rafforzamento dell’integrazione scolastica di alunni e studenti di Paesi terzi 2023-2026” - Codice: PROG-256 - CUP: B69I23004470006

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

 di aver preso visione dell’avviso e di possedere i requisiti in esso richiesti

 di essere cittadino …………………………………………….

 di godere dei diritti civili e politici;

 di 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;

 di non essere sottoposto a procedimenti penali

Si dichiara inoltre di:

* di essere in possesso di P.IVA

 SI n. ………………………………  NO

* di essere in possesso di patente di guida

 SI  NO

* di essere automunito/a

 SI  NO

Si allega alla presente:

* Curriculum Vitae aggiornato, firmato e con autorizzazione al trattamento dei dati personali in base all’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679;
* Dichiarazione di autocertificazione della veridicità delle informazioni in essa contenute ai sensi del DPR 445/2000 (secondo modello allegato);
* Copia di documento d’identità in corso di validità e, se non cittadino italiano, del permesso di soggiorno;
* Copia del codice fiscale.

Data ……../………./ ………….. Firma ……………………………………………..

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA PRIVACY ai sensi del Regolamento UE 679/2016** |

Gentile Utente, il Regolamento UE 679/2016 prevede il diritto alla protezione dei dati personali, pertanto l’Associazione di Promozione Sociale Cambalache ha implementato un modello organizzativo finalizzato a garantire che il trattamento dei dati si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà personali, nonché della dignità di ogni individuo, con particolare riferimento ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.

**Titolare dei trattamenti**

Il Titolare del trattamento è l’Associazione di Promozione Sociale Cambalache, con sede in Alessandria – Via Santa Maria di Castello 30 - 32, mentre il Responsabile del Trattamento è Mara Alacqua

**Finalità e basi giuridiche dei trattamenti**

I dati saranno trattati ai fini del procedimento di selezione per il quale l’interessato presenta domanda: il consenso al trattamento risulta obbligatorio in quanto la mancata autorizzazione non permette l’analisi della candidatura.

**Comunicazione dei dati trattati**

I dati, qualora ciò sia necessario per la realizzazione delle finalità, potranno essere comunicati:

* ad enti pubblici, assistenziali, assicurativi, associativi o altri enti pubblici o privati esclusivamente al fine di adempiere specifici obblighi di legge
* a dipendenti e collaboratori dell’Associazione di Promozione Sociale Cambalache per il supporto necessario nell’espletamento del procedimento di selezione
* allo studio di commercialisti al quale è affidata la gestione degli adempimenti fiscali

**Modalità di gestione e conservazione dei dati**

In conformità ai requisiti di sicurezza, il trattamento sarà effettuato anche tramite sistemi informatici, oltre che con l’utilizzo di materiale cartaceo e di immagini: i dati ed i dati saranno conservati per 5 anni dal termine del rapporto in essere.

**Diritti dell’interessato**

In qualità di interessato, ogni utente è tutelato dai diritti di seguito riportati

* diritto di essere informato: l’utente ha il diritto di sapere come i suoi dati vengono raccolti, processati, archiviati e a quale scopo, anche prima che vengano raccolti;
* diritto di accesso ai dati: dopo che i dati sono raccolti, l’utente ha il diritto di accedervi e sapere come vengono processati e archiviati e a quale scopo;
* diritto di rettifica: l’utente ha il diritto di correggere i dati se sbagliati o incompleti;
* diritto di oblio e cancellazione: l’utente ha il diritto di poter cancellare per sempre i suoi dati;
* diritto di limitazione: l’utente può limitare l’utilizzo dei suoi dati in uso o bloccarne l’utilizzo;
* diritto di portabilità: l’utente ha il diritto di spostare, copiare o trasferire i dati personali;
* diritto di opposizione: l’utente ha il diritto di vietare che i dati vengano rielaborati senza consenso;
* diritto di divieto all’automazione: l’utente ha il diritto di non lasciare che le decisioni su di lui vengano lasciate a algoritmi o automazioni.

I diritti sopra riportati possono essere esercitati con richiesta scritta inviata all'indirizzo postale della sede dell’Associazione di Promozione Sociale Cambalache, con sede in Alessandria – Via Santa Maria di Castello 30 - 32, all’indirizzo e-mail info@cambalache.it o al numero telefonico 351 0901647

**CONSENSO PRIVACY**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conferisce il consenso per il trattamento dati di cui all’informativa sopra riportata, compresa la comunicazione ai soggetti terzi sopra indicati

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_