

“ACCREDITAMENTO JUVARRA”

PROGETTO N. 2024-1-IT01-KA121-VET-000202607
CUP: D34C24000100006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (____) il ____/____/____ e residente a _____ prov. _____
via _____ n. _____ Codice fiscale _____
_____, cittadinanza _____ cell. _____
Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per titoli e colloquio di docenti accompagnatori nell'ambito del Programma Erasmus Plus con destinazione _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in materia di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di prestare servizio presso il Liceo Juvarra per l'anno scolastico 2024/2025.

Luogo e Data _____

FIRMA

Informativa sulla protezione dei dati personali.

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le sole finalità inerenti la procedura di cui all'avviso di selezione e di autorizzare il Liceo Juvarra, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR) al trattamento dei propri dati personali, nonché alla divulgazione o comunicazione dei medesimi a terzi al fine di provvedere ad adempimenti di obblighi istituzionali, di legge o derivanti dal presente avviso di selezione. Titolare del trattamento dei dati è il Liceo Juvarra di Venaria.

Luogo e Data _____

FIRMA
