

ALLEGATO 1

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

Al Dirigente Scolastico
del 3° Istituto Comprensivo
di Nocera Inferiore

Il/La _____ sottoscritto/a, _____ Cognome.....Nome.....
Nato/a.....il.....
Codice _____ Fiscale.....
Residente _____ a _____ Via.....
Telefono.....Cell.....
E-mail.....

avendo chiesto di partecipare alla selezione per l'assegnazione di incarico di esperto esterno per il seguente modulo:

SCUOLA SECONDARIA

Titolo modulo	Sede svolgimento
"CONTE-MOI LA FRANCOPHONIE"	SEDE SCUOLA SECONDARIA VIA S. PIETRO

Allega:

- Curriculum Vitae
- Allegato 2
- Copia documento di identità in corso di validità

_____ / _____ sottoscritt _____ nat_ a _____ Prov. _____

I dati personali che saranno raccolti da questo Istituto in ragione del presente avviso saranno trattati per i soli fini istituzionali necessari all'attuazione del Progetto in oggetto specificato, e comunque nel pieno rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e del D. Lgs. 101/2018.