## DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI INTERNI PER LA REALIZZAZIONE DEL P.O.F. A.S. 2018/2019

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Como Centro città

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La  |  |
| Nato/a |  | Prov. | il |
| Residente a |  | Prov. | CAP. |
| Via/Piazza |  | N. |
| Status professionale |  |
| Codice Fiscale |  | Partita I.V.A. |  |
| E-Mail |  | E-mail certificata |  |
| Telefono |  | Cellulare : | Fax : |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione/reclutamento del personale esperto esterno, previsto dal Piano dell’Offerta Formativa di Codesto Istituto per l’anno scolastico 2018/2019 per la/le seguente/i attività:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice progetto | Denominazione progetto | Compenso proposto Specificare Totale compenso richiesto in cifre, in lettere al lordo di tutti gli oneri di legge (sia a carico dell’esperto che dell’Istituto) |
|  |  | in cifre € // in lettere  |
|  |  | in cifre € // in lettere  |
|  |  | in cifre € // in lettere  |
|  |  | in cifre € // in lettere  |

**Allega**:

1. Dichiarazione dei requisiti dell’esperto (secondo il modello allegato)

 2. Autocertificazione dei titoli posseduti e dei servizi prestati relativi all’esperto (secondo il modello allegato)

 3. Fotocopia Carta d’Identità del Titolare e dell'Esperto

 4. Curriculum vitae in formato europeo dell’esperto

 5. Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

# DICHIARAZIONE REQUISITI dell’esperto

Il/La sottoscritto/a  \_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­

 Nato/a a \_ ­­­­­ il Residente a \_ via \_ n° \_ CAP telefono \_ indirizzo email \_

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea (requisito non necessario per i docenti di madrelingua);
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
4. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
5. di aver esaminato le condizioni contenute nella richiesta di offerta, di accettarle integralmente e incondizionatamente senza riserva alcuna;
6. di essere in possesso di tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie all’espletamento dei servizi oggetto della presente richiesta di offerta;
7. la veridicità di quanto dichiarato, essendo consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all’art. 75 del D.P.R. n.245/2000.
8. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del dichiarante

**AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI CULTURALI e PROFESSIONALI**

Il/La sottoscritto/a Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

il possesso dei Titoli culturali e professionali e i servizi prestati, come indicati dai successivi prospetti

**Titoli culturali e professionali**

|  |  |
| --- | --- |
| Diploma di Istituto Superiore |  |
| Conseguito presso: |  |
| il |  | valutazione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Diploma/Laurea: |  |
| Conseguito presso: |  |
| il |  | valutazione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Diploma/Laurea: |  |
| Conseguito presso: |  |
| il |  | valutazione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Diploma di specializzazione |  |
| Conseguito presso: |  |
| il |  | valutazione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Abilitazione all’ins.: |  |
| Conseguita il: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aggiornamento: |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aggiornamento: |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aggiornamento: |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aggiornamento: |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aggiornamento: |  |
| Svolto presso: |  |
| Dal |  | Al |  |

**Servizi prestati in qualità di esperto nel settore**

|  |  |
| --- | --- |
| Progetto: |  |
| Istituzione scolastica: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Progetto: |  |
| Istituzione scolastica: |  |
| Dal |   | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Progetto: |  |
| Istituzione scolastica: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Progetto: |  |
| AltraIstituzione/Ente: |  |
| Dal |  | Al |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Progetto: |  |
| Altra Istituzione/Ente: |  |
| Dal |  |  Al |  |

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_