***Allegato B – Istanza di partecipazione***

**Esperto esterno candidatura associativa/cooperativa**

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto di Istruzione Superiore “Nelson Mandela”

di Castelnovo ne’ Monti

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | **domanda per il reperimento di docenti esperti ESTERNI - candidatura associativa/cooperativa** |
|  | |  | | --- | | Avviso di selezione per l’individuazione di docenti esperti interni e in subordine esterni cui affidare attività di formazione nell’ambito dei Progetti IeFP, di cui alla delibera della Giunta Regionale n.97 del 25/01/2021 - Codice identificativo Rif.PA 2021- REIS014004 | | **PROGETTO “RIPARAZIONE MOTO - FORMAZIONE SULLA MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DELLE MOTO”** | |

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. ( ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_ ) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_ )

in qualità di rappresentante legale/titolare dell’associazione/cooperativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. cap\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) Partita I.V.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter svolgere, una collaborazione plurima con codesta scuola ai sensi dell’art. 35 o 57 del CCNL del 29/11/2007 e precisamente attività di:

|  |
| --- |
|  **ESPERTO FORMATORE** |
| cui affidare attività di formazione nell’ambito dei Progetti IeFP, di cui alla delibera della Giunta Regionale n.97 del 25/01/2021 - Codice identificativo Rif.PA 2021- REIS014004 – Progetto “RIPARAZIONE MOTO - FORMAZIONE SULLA MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DELLE MOTO”, indetta dall’istituto Scolastico in indirizzo tramite avviso pubblicato all’albo dell’istituto. |

A tal fine e per ottemperare alla primaria condizione richiesta (requisiti minimi per assunzione in pubbliche amministrazioni), consapevole della responsabilità penale e della decadenza di qualsivoglia beneficio in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art.46, 75,76 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità di (è obbligatorio contrassegnare la casella):**

|  |
| --- |
| * essere in possesso dei titoli e requisiti richiesti nell’avviso pubblico di cui sopra, all’art. 1; |
| * di avere la cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini gli italiani non residenti nella Repubblica ed iscritti all’AIRE), ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare lo Stato) ovvero possesso dei requisiti di cui alla legge 97/2013, con adeguata conoscenza della lingua italiana; |
| * di godere dei diritti politici, tenuto conto anche di quanto disposto dalla legge 18.1.1992, n. 16, recante norme in materia di elezioni e nomine presso le regioni e gli enti locali; |
| * di non essere stati esclusi dall'elettorato politico attivo (D.P.R. 223/1967, art. 2); |
| * di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento; |
| * di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego presso la Pubblica Amministrazione, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o siano incorsi nelle sanzioni disciplinari previste dai vigenti contratti collettivi nazionali (licenziamento con preavviso e licenziamento senza preavviso); |
| * di non trovarsi in una delle condizioni ostative di cui alla legge 18 gennaio 1992, n. 16; |
| * di non essere temporaneamente inabilitati o interdetti, per il periodo di durata dell'inabilità o dell'interdizione; |
| * di non essere dipendenti dello Stato o di enti pubblici collocati a riposo in applicazione di disposizioni di carattere transitorio o speciale; |
| * di non aver riportato condanne per taluno dei reati in danno di soggetti minori di cui agli articoli 600obis, 600oter, 600oquater, 600oquinquies e 609oundecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatto diretto e regolari con minori. |
|  |
| Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  A tal fine dichiara che gli esperti individuati sono:  il/la Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)  Titolo di Studio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*\*\*  il/la Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)  Titolo di Studio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DICHIARA, altresì**  **(è obbligatorio contrassegnare la casella):** |
| * di impegnarsi a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario concordato con l’istituto scolastico; |
| * autorizzare al trattamento dei dati personali, ai sensi della D.L vo n.196/2003 e Regolamento UE 2016/679 consapevole che l’istituto scolastico utilizzerà i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione con le modalità specificate nell’avviso pubblico. |
| Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell’avviso pubblico per cui sta partecipando che accetta senza riserve.

A tal fine allega:

• Dati fiscali dell’associazione e del legale rappresentante;

• Referenze dell’associazione/cooperativa;

• Curriculum vitae in formato europeo dell’esperto/i designato/i, carta d’identità e codice fiscale;

• Dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D.Lvo n.196/2003 (Codice sulla Privacy) e del Regolamento

Europeo 679/2016 a cura dell’associazione/cooperativa;

• Dichiarazione a firma dell’esperto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. L.vo n. 196/2003 (Codice

sulla Privacy) e del Regolamento Europeo 679/2016 a cura dell’esperto/i designato/i;

• Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

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