All. 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI**

**di un professionista in arteterapia per l’attivazione di 30 ore di docenza finalizzate all’inclusione ed integrazione scolastica degli alunni con disabilità**

 **Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. il C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.civ. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_E MAIL- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA:

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO

PRESSO con voti

Attuale occupazione (con indicazione della sede di Attuale sede di servizio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti Requisiti minimi:**

Presupposto per l’ammissibilità delle candidature è il possesso, al momento della scadenza del termine di presentazione delle domande, dei titoli di studio e dei requisiti minimi indicati:

Requisiti minimi culturali e professionali:

1. Diploma di maturità d’arte
2. Laurea in Scienze dell’Educazione ovvero in scienze della formazione primaria ovvero in psicologia
3. Specializzazione in Arteterapia conseguito presso una Scuola di Alta Formazione (triennio+biennio)
4. Esperienza documentata e dimostrabile, almeno biennale, di attività rivolte ai disabili, che deve emergere dal c.v. allegato.
5. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell’Unione Europea;
6. di godere dei diritti civili e politici;
7. di non aver riportato condanne penali e non avere provvedimenti penali o disciplinari pendenti;
8. di non essere stati destituiti o dispensati da Pubbliche Amministrazioni.
9. di impegnarsi a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall’Istituto.
10. di autorizzare, ai sensi del Regolamento EU 679/16, il trattamento dei dati personali dichiarati per fini istituzionali e per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro, come da informativa allegata
11. di essere a conoscenza di tutti i termini del bando e di accettarli senza riserve.

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera ai fini della procedura

D I C H I A R A

ai sensi artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

◻ di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

◻di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

◻ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

◻di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell’Unione Europea

◻ di godere dei diritti politici

◻ di essere in possesso del seguente codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

◻di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

◻di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

◻di essere disponibile ad effettuare l’attività cosi come predisposta dall’ Istituto Comprensivo

◻di essere disponibile ad effettuare l’attività nei giorni e con l’orario predisposto dall’ Istituto Comprensivo

◻di essere in possesso dei requisiti previsti dal presente avviso

**DICHIARAZIONEDI VERIDICITA’ DELLE DICHIARAZIONI RESE E SULL’INSUSSTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA’**

**DICHIARA**

Ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dall’art. 53 c 14 DLgs 165/2001, come modificato dall’art. 1 della Legge 190/2012;

non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’IC di Via Commerciale o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del progetto in oggetto.

Luogo e data…………………………………

FIRMA …………………………………

(per esteso e leggibile)

Allega alla presente domanda:

- Curriculum in formato Europeo;

- Allegato E-Privacy;

- Fotocopie di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale debitamente firmate in originale.

Luogo e data…………………………………

FIRMA …………………………………

(per esteso e leggibile)