**ALLEGATO A**

**SCHEDA ADESIONE**

**All’avviso pubblico per l’individuazione di Docente/Esperto Interno/Esterno**

**Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.S. 2023/2024**

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo 2 di Udine

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cod.Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_,

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

in qualità di:

🞏 docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 docente a tempo determinato al 30/06 o 31/08/2024 in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 estraneo all’amministrazione in quanto (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

🞏 dipendente di altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 lavoratore autonomo\_\_\_\_\_\_con partita iva n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione di esperto per l’ampliamento dell’offerta formativa di codesto istituto, per il profilo:

**Docente/Esperto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA sotto la personale responsabilità:**

[ ] di aver preso visione dell’avviso e di accettarne le modalità di selezione e tutte le condizioni previste dallo stesso;

[ ] di essere a conoscenza dei compiti connessi all’incarico e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni;

[ ] di essere in possesso dei requisiti per cui si richiede l’incarico:

[ ] godere dei diritti civili e politici;

[ ] cittadinanza italiana o possesso dei requisiti di cui all’art. 3 del D.M. 22 maggio 2014, n. 353 come modificato dalla nota MIUR 223/2015, art. 3;

[ ] non essere stati esclusi dall’elettorato politico attivo;

[ ] non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;

[ ] non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;

[ ] non avere cause di conflitto d’interesse.

[ ] di essere in possesso del seguente titolo d’accesso richiesto dal presente bando:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] di essere in possesso dell’autorizzazione dell’Amministrazione di appartenenza se dipendente da P.A.;

[ ] di esibire in originale e/o copia autentica, in caso di individuazione e prima della firma dell’incarico, i titoli soggetti a valutazione, se richiesto.

\_\_/\_\_ sottoscritt\_\_ s’impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

\_\_/\_\_ sottoscritt\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

\_\_/\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_ **Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Il Dichiarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A tal fine allega:**

* fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità;
* curriculum vitae, stilato in formato europeo e regolarmente firmato;
* ALLEGATO A griglia di valutazione esperto compilata nella colonna riservata al candidato e regolarmente firmata;
* ALLEGATO B scheda notizie esperto;
* ALLEGATO C scheda titoli esperto
* altra documentazione utile alla valutazione *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_