

Allegato A/persone fisiche

**Manifestazione di interesse
alla procedura di selezione di esperti per i laboratori del Progetto
"Laboratori 4.0 e Career Management Skills per l'orientamento
delle nuove generazioni"**

Il/La sottoscritt _____ nat_a _____

il ____ / ____ / ____ e residente a _____ Provincia _____

in Via _____ n. _____ CAP _____

status professionale _____

Codice Fiscale _____ (copia in allegato)

Partita IVA _____ (copia in allegato)

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Chiede

di poter svolgere attività, in qualità di esperto:

- ┆ a titolo personale
- ┆ a nome dell'Associazione/Società _____
(denominazione - recapito -partita IVA)
- ┆ dipendente di altra Amministrazione Pubblica _____

per la realizzazione del/i laboratorio/i di _____

all'interno del progetto "Laboratori 4.0 e Career Management Skills per l'orientamento delle nuove generazioni"
per le classi degli Istituti in rete per gli anni scolastici 2019/2022.

Si allega:

- copia Codice fiscale
- copia carta d'identità

Data _____

Firma _____

Allegato A1/persone giuridiche

***Manifestazione di interesse
alla procedura di selezione di esperti per i laboratori del Progetto
"Laboratori 4.0 e Career Management Skills per l'orientamento
delle nuove generazioni"***

Il/La sottoscritt _____ nat_a _____

il ____/____/____ in qualità di legale rappresentante della Associazione/Società.... _____

_____ con sede in _____

via _____

Codice Fiscale _____ (copia in allegato)

Partita IVA _____ (copia in allegato)

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Chiede

Che l'Associazione/Società rappresentata possa essere ammessa alla procedura in atto indicando, quali possibili esperti incaricati delle attività previste dal progetto "Laboratori 4.0 e Career Management Skills per l'orientamento delle nuove generazioni", i nominativi dei professionisti di seguito indicati per i quali si allega tutta la documentazione richiesta (allegati A,B,C e curriculum vitae):

Si allega:

copia del documento di identità

Data _____

Firma _____

Allegato B**TITOLI DI STUDIO E COMPETENZE PROFESSIONALI**

Titoli di studio e di formazione	SI/NO	Descrizione
Diploma di scuola secondaria di II grado		
Laurea triennale specifica o inerente l'ambito/categoria richiesta		
Laurea specialistica inerente l'ambito/categoria richiesta		
Particolare e comprovata specializzazione, anche universitaria, nell'ambito/categoria di interesse <i>(Attestati di specializzazione, perfezionamento, abilitazione, master e dottorati di ricerca, corsi di formazione/aggiornamento)</i>		
Iscrizione ad Albi/Ordini professionali		
Competenze professionali		Descrizione
Esperienze di insegnamento negli ambiti/categorie per i quali si presenta la manifestazione di interesse		
Esperienze di insegnamento presso Istituti scolastici		
Esperienze professionali diverse dall'insegnamento negli ambiti/categorie per i quali si presenta la manifestazione di interesse		
Pubblicazioni		

AMBITO/CATEGORIA DI LABORATORIO PER IL QUALE SI PRESENTA CANDIDATURA

(dicitura per esteso: indicare ambito/categoria e sottocategoria riportati nell'art.2 del bando)

BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' LABORATORIALE PER LA QUALE SI PRESENTA CANDIDATURA

(max 2500 caratteri)

Data _____

Firma _____

Allegato C

DICHIARAZIONE sostitutiva cumulativa (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritt _____ dichiara sotto la propria responsabilità di :

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dalle Istituzioni Scolastiche, assicurando altresì la propria presenza negli incontri propedeutici all'inizio dell'attività e nelle attività di coordinamento e conclusive del progetto;
- accettare oltre alle ore di didattica laboratoriale anche gli aspetti organizzativi e di coordinamento che garantiscono la qualità progettuale della Scuola e che vengono riconosciute ed inserite nel contratto, con retribuzione specifica;
- tenere l'esclusività del materiale didattico prodotto per uso interno alla Rete.

Il/La sottoscritt_ dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nel bando.

Il/La sottoscritt_ _____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n.196/2003.

Residenza/Domicilio _____

Tel/Cell _____ E-mail _____

Data _____

Firma _____

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali

- Tutti i dati forniti, nell'ambito del rapporto con la presente Istituzione scolastica, verranno trattati esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le finalità istituzionali della scuola, relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, incluse le finalità relative alla conclusione di contratti di fornitura di beni e/o servizi e/o di concessione di beni e servizi, così come definite dalla normativa vigente (D.Lgs. n. 297/1994, D.P.R. n. 275/1999; Decreto Interministeriale 1 febbraio 2001, n. 44 e le norme in materia di contabilità generale dello Stato; D.Lgs. n. 165/2001, Legge 13 luglio 2015 n. 107, Dlgs 50/2016 e tutta la normativa e le prassi amministrative richiamate e collegate alle citate disposizioni);
- Il trattamento dei dati viene effettuato sia con strumenti cartacei che con elaborati elettronici a disposizione degli uffici;
- È possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Allegato D

INFORMAZIONI RICHIESTE PER L'ACQUISIZIONE DEL DURC AI SENSI DELLA LEGGE 12 NOVEMBRE 2011, N. 183 DA PARTE DELLA P.A.

Impresa	
Sede legale	
Sede operativa	
Codice fiscale/partita IVA	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	
CCNL applicato	
Numero dipendenti	
Sede INAIL competente	
Codice assicurazione ditta	
Sede INPS competente	
N. matricola azienda	