

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto Comprensivo Bruno da Osimo

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione esperti formatori progetto PNSD AZIONI 15-17-20 - AZIONI DI POTENZIAMENTO COMPETENZE DEGLI STUDENTI ANNO 2019 (SCUOLA CAPOFILA DI RETE I.C. GERVASONI "VALNEGRA").

Codice CUP: E62G19001080001

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ Il ____/____/____ residente a _____ in via

_____ C.F.

_____ tel. _____

Cell. _____ Email _____,

rappresentante legale di (compilare solo ove partecipante alla selezione sia un soggetto giuridico)

preso atto dell'Avviso Pubblico emanato dal Vs Istituto:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di formatore per il progetto PNSD AZIONI 15-17-20 - AZIONI DI POTENZIAMENTO COMPETENZE DEGLI STUDENTI ANNO 2019 di cui all'avviso,

[- compilare i campi seguenti solo ove partecipante alla selezione sia un soggetto giuridico -

in rappresentanza di _____ (nome e tipologia ente)

ente accreditato MIUR (Direttiva n. 179 del 2016) in data _____

con sede in _____

P.IVA _____

_____ **(specificare sede, dati fiscali e tipologia dell'ente giuridico)**

- Il rappresentante legale deve produrre la seguente documentazione sottoscritta dall'interessato: Curriculum del/degli esperti individuati, Consenso al trattamento dei dati degli stessi, Allegato 2 ed Allegato 3 sottoscritti dagli esperti individuati -]

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere 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 giudiziale;
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali a proprio carico;
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- Che l'indirizzo e-mail al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

cell. _____.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto.

Allega:

- **Autorizzazione trattamento dei dati personali (ALLEGATO 2);**
- **Autocertificazione dei titoli posseduti e dei documenti attestanti i requisiti richiesti (ALLEGATO 3);**
- **Curriculum vitae in formato europeo;**
- **Copia documento di riconoscimento.**

Data _____ Firma _____

ALLEGATO 2

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/La sottoscritt_ _____, acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data _____

ALLEGATO 3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre
2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il
_____, residente a _____ (____)
in _____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

DI AVER CONSEGUITO LE SEGUENTI COMPETENZE SPECIFICHE (ATTESTATI, CORSI DI FORMAZIONE, ESPERIENZE DI STUDIO, ESPERIENZE LAVORATIVE...):

[illegible]

DI AVER SVOLTO LE SEGUENTI ESPERIENZE IN ATTIVITÀ SPECIFICHE ED ANALOGHE (formatore in corsi/laboratori scolastici specifici)

[illegible]

Attività: _____ in data _____ presso _____

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto Comprensivo Bruno da Osimo

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione esperti formatori progetto PNSD AZIONI 15-17-20 - AZIONI DI POTENZIAMENTO COMPETENZE DEGLI STUDENTI ANNO 2019 (SCUOLA CAPOFILA DI RETE I.C. GERVASONI "VALNEGRA").

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ Il ____/____/____ residente a _____ in via

_____ C.F. _____

_____ tel. _____

Cell. _____ Email _____,

rappresentante legale di (compilare solo ove partecipante alla selezione sia un soggetto giuridico)

preso atto dell'Avviso Pubblico emanato dal Vs Istituto:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di formatore per il progetto PNSD AZIONI 15-17-20 - AZIONI DI POTENZIAMENTO COMPETENZE DEGLI STUDENTI ANNO 2019 di cui all'avviso,

[- compilare i campi seguenti solo ove partecipante alla selezione sia un soggetto giuridico -

in rappresentanza di _____ (nome e tipologia ente)

ente accreditato MIUR (Direttiva n. 179 del 2016) in data _____

con sede in _____

P.IVA _____

_____ ***(specificare sede, dati fiscali e tipologia dell'ente giuridico)***

- Il rappresentante legale deve produrre la seguente documentazione sottoscritta dall'interessato: Curriculum del/degli esperti individuati, Consenso al trattamento dei dati degli stessi, Allegato 2 ed Allegato 3 sottoscritti dagli esperti individuati -]

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere 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 giudiziale;
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali a proprio carico;
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- Che l'indirizzo e-mail al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

cell. _____.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto.

Allega:

- **Autorizzazione trattamento dei dati personali (ALLEGATO 2);**
- **Autocertificazione dei titoli posseduti e dei documenti attestanti i requisiti richiesti (ALLEGATO 3);**
- **Curriculum vitae in formato europeo;**
- **Copia documento di riconoscimento.**

Data _____ Firma _____

ALLEGATO 2

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/La sottoscritt_ _____, acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data_____

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il
_____, residente a _____ (____)
in _____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

DI AVER CONSEGUITO LE SEGUENTI COMPETENZE SPECIFICHE (ATTESTATI, CORSI DI FORMAZIONE, ESPERIENZE DI STUDIO, ESPERIENZE LAVORATIVE...):

_____ in data
_____ presso _____
_____ in data
_____ presso _____
_____ in data
_____ presso _____
_____ in data
_____ presso _____
_____ in data
_____ presso _____

_____ in data
_____ presso _____
_____ in data
_____ presso _____
_____ in data
_____ presso _____
_____ in data
_____ presso _____

DI AVER SVOLTO LE SEGUENTI ESPERIENZE IN ATTIVITÀ SPECIFICHE ED ANALOGHE (formatore in corsi/laboratori scolastici specifici)

Attività: _____ in
data _____ presso _____
Attività: _____ in
data _____ presso _____
Attività: _____ in
data _____ presso _____
Attività: _____ in
data _____ presso _____
Attività: _____ in
data _____ presso _____
Attività: _____ in
data _____ presso _____
Attività: _____ in
data _____ presso _____
Attività: _____ in
data _____ presso _____

Data _____

Firma _____
