

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Bruno da Osim

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione esperti formatori progetti PTOF.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____

Il ___/___/___ residente a _____ in via _____ C.F.

_____ tel. _____

Cell. _____ Email _____,

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

_____,]

preso atto dell'Avviso Pubblico emanato dal Vs Istituto:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico
_____ per il progetto d'Istituto denominato
_____ di cui all'avviso,

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

in rappresentanza di _____ (nome e tipologia ente)

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 in corso di validità.**

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Bruno da Osimo

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Bruno da Osimio

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 _____

Attività: _____ in data _____ presso _____

Data _____

Firma _____
