



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
Tel. 051/6758350 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N
e-mail:boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI

“PROGETTO PSICOMOTRICITA’ –IL CORPO E LE EMOZIONI IN GIOCO ”

Al Dirigente Scolastico

Il/la
sottoscritto/a _____
_____ in qualità di rappresentante legale di _____ con sede
legale a _____ via _____ p.iva/cf _____

Nato a _____ (_____)
il _____

Residente a _____ (_____) in Via
_____ n. _____

Indirizzo di posta
elettronica _____ Tel _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in _____

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'istituzione
Scolastica e di aver preso visione del Bando.

A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy).I dati sopra riportati sono
prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno
utilizzati esclusivamente per tale scopo.

☐ acconsento

☐ non acconsento

Data _____ Firma _____



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
Tel. 051/6758350 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N
e-mail: boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la
sottoscritto/a _____
_____ in qualità di rappresentante legale di _____ con sede
legale a _____ via _____ p.iva/cf _____

Nato a _____ (_____)
il _____
Residente a _____ (_____) in Via
_____ n. _____

C. F. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

☐ di essere nato/a a _____ (_____) il

☐ di essere residente a _____

☐ di essere cittadino

Italiano(oppure) _____

☐ di godere dei diritti civili e
politici _____

☐ di essere iscritto nell'albo o
elenco _____

☐ di svolgere la professione di _____

☐ di appartenere all'ordine
professionale _____

☐ titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla
Scuola/Università _____

di _____

☐ qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di
aggiornamento e di
qualificazione tecnica _____

☐ stato di disoccupazione;

☐ 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.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

(luogo, data)



Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
Tel. 051/6758350 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N
e-mail:boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data_____

Firma

	Ministero dell'Istruzione UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO) Tel. 051/6758350 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N e-mail:boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it sito web: www.icborgonuovo.edu.it	 
--	--	--

Allegato 3

SCHEMA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. di Borgonuovo**

Oggetto: SCHEMA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

da allegare alla domanda di partecipazione alla selezione esperti progetto: “PSICOMOTRICITA’ -IL CORPO E LE EMOZIONI IN GIOCO ”

Il/la

sottoscritto/a _____

_____ in qualità di rappresentante legale di _____ con sede

legale a _____ via _____ p.iva/cf _____

DICHIARA

Di possedere i seguenti titoli:

INDICATORI	TITOLI VALUTABILI PUNTEGGIO MAX.	INDICARE I TITOLI POSSEDUTI
Laurea specifica conseguita con il vecchio o nuovo ordinamento (laurea magistrale)	MAX. punti 16	
Altra laurea pertinente e/o coerente con le professionalità richieste	MAX. punti 13	
Specializzazione post-laurea specifica (punti 1 per specializzazioni)	MAX. punti 02	
Master di durata annuale (punti 1 per master)	MAX. punti 02	
Dottorati di ricerca specifici (punti 1 per dottorato)	MAX. punti 02	
Corsi di perfezionamento coerenti con l'area di riferimento (punti 1 per corso)	MAX. punti 02	
Esperienze pregresse di collaborazione con le scuole (punti 5 per anno scolastico o periodo non inferiore a mesi 6 nella scuola, punti 2,5 per anno scolastico a periodo non inferiore a 6 mesi in altre scuole)	MAX. punti 20	
Docenza in qualità di formatore nelle scuole, presso Enti, Associazioni (punti 1 per docenza)	MAX. punti 03	
Docenza universitaria nel settore di pertinenza (punti 1 per docenza)	MAX. punti 02	
Precedenti esperienze nella scuola dell'Infanzia dell'Istituto (2 punti per anno)	MAX punti 06	
Pubblicazioni in ambito educativo	MAX. punti 02	

	Ministero dell'Istruzione UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO) Tel. 051/6758350 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N e-mail:boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it sito web: www.icborgonuovo.edu.it	 
--	--	--

L'aggiudicazione avverrà all'offerta che avrà riportato il punteggio più alto.

Indicare la proposta economica:

PRESTAZIONE	IMPORTO offerto comprensivo di ogni onere contributivo e fiscale	PUNTEGGI O ASSEGNATI
1 Incarico di ESPERTO in psicomotricità	<i>in lettere</i> € _____	_____
	<i>in cifre</i> € _____	
TOTALE PUNTEGGIO Offerta economica		_____

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

DATA _____ FIRMA _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA

ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)
Tel. 051/6758350 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N
e-mail: boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it
sito web: www.icborgonuovo.edu.it



Allegato 4

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' (Art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e Art. 20 del D.Lgs. 39/2013)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ Codice Fiscale _____ P.IVA _____

in relazione all' Avviso di selezione per il reclutamento di esperti per il progetto _____.

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012;
- che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse deldi
- di prestare l'attività professionale di _____;
- ☐ di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni (*indicare gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e l'ente privato conferente*)
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
- ☐ di non essere titolare di incarichi o di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA

ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGONUOVO

Via Giovanni XXIII, 11 – 40037 Borgonuovo di Sasso Marconi (BO)

Tel. 051/6758350 – Codice Fiscale 91201310371 - Codice Ministeriale BOIC83500N

e-mail: boic83500n@istruzione.it – pec: boic83500n@pec.istruzione.it

sito web: www.icborgonuovo.edu.it



AUTORIZZA

La pubblicazione dei presenti dati sul sito web del di,
sezione Amministrazione Trasparente.

_____, lì _____

Firma _____