



ISTITUTO COMPRENSIVO 1 - CHIARI "MARTIRI LIBERTA"

VIA PEDERSOLI - 25032 CHIARI (BS)

TEL.:030712221 - 030711638 FAX 0307002201

COD. MEC.: BSIC865004 CF: 82003570171

Sede centrale: Sc. Sec. Di I grado "Morcelli": Via Pedersoli 030712221

ALLEGATO 2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

all'avvisodiselezione personale **ESTERNOalle scuole della rete ambito 9 TUTOR
corso di formazione**

Il/La sottoscritto /a _____

nato/a _____ il _____,

C.F. _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____,

tel. _____ e-mail _____,

qualifica:

- Dirigente Tecnico MIUR
- Dirigente MIUR
- Dirigente Scolastico
- Docente a T.I, con almeno 5 anni di servizio a tempo indeterminato e determinato, di comprovata specializzazione per la tematica di candidatura
- Personale ATA a T.I con almeno 5 anni di servizio a tempo indeterminato e determinato, di comprovata specializzazione per la tematica di candidatura (qualifica _____)
- Dirigente INDIRE, ISFOL, INVALSI, FORMEZ
- Esperto INDIRE, ISFOL, INVALSI, FORMEZ
- Esperto AGID
- Docente Università
- Esperto, libero professionista con comprovate esperienze nel settore
- Dirigente/Manager d'impresa con comprovate esperienze nel settore

In servizio presso _____

dal _____

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di **TUTOR** per incontri formativi in presenza e on-line nell'ambito del corso di formazione

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di

a. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea



ISTITUTO COMPRENSIVO 1 - CHIARI "MARTIRI LIBERTA"

VIA PEDERSOLI - 25032 CHIARI (BS)

TEL.:030712221 - 030711638 FAX 0307002201

COD. MEC.: BSIC865004 CF: 82003570171

Sede centrale: Sc. Sec. Di I grado "Morcelli": Via Pedersoli 030712221

- b. godere dei diritti civili e politici
- c. 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 giudiziale
- d. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- e. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente art.4
- f. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta
- g. aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso dei sottoelencati titoli culturali e professionali di servizio previsti dall'art. 6 dell'Avviso:

a. Incarichi di docente/relatore in corsi di formazione sull'utilizzo di piattaforme informatiche gestionali organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

b. Frequenza di corsi di formazione sull'utilizzo di piattaforme informatiche gestionali organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

c. Esperienze documentate di partecipazione a progetti regionali, nazionali e/o internazionali in qualità di docenti, progettisti, coordinatori e/o referenti, su tematiche inerenti l'area per cui si propone candidatura

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____

d. Incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze, espressamente indirizzati all'approfondimento degli argomenti **inerenti l'area tematica per cui si propone candidatura**, organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del



ISTITUTO COMPRENSIVO 1 - CHIARI "MARTIRI LIBERTA"

VIA PEDERSOLI - 25032 CHIARI (BS)

TEL.:030712221 - 030711638 FAX 0307002201

COD. MEC.: BSIC865004 CF: 82003570171

Sede centrale: Sc. Sec. Di I grado "Morcelli": Via Pedersoli 030712221

MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

1. _____
2. _____
3. _____

e. Altri incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

f. Incarichi di docenza in corsi Universitari (Corsi di Laurea, Master, Corsi di perfezionamento, ecc) per gli ambiti tematici inerenti l'area per cui si propone candidatura

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

g. Possesso di attestati di Corsi di Specializzazione o master di 1° e 2° livello attinenti l'area tematica di riferimento

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Il sottoscritto **È CONSAPEVOLE** che l'Istitutoinvierà tutte le comunicazioni relative alla selezione via PEC o e-mail al seguente indirizzo e-mail:

(luogo e data)

(firma)

Come previsto all'art. 7 dell' Avviso, si allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido
3. Consenso al trattamento dei dati personali



ISTITUTO COMPRENSIVO 1 - CHIARI "MARTIRI LIBERTA"

VIA PEDERSOLI - 25032 CHIARI (BS)

TEL.:030712221 - 030711638 FAX 0307002201

COD. MEC.: BSIC865004 CF: 82003570171

Sede centrale: Sc. Sec. Di I grado "Morcelli": Via Pedersoli 030712221

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____
con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (diseguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l'istituto al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

(luogo e data)

(firma)