

Allegato A

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di Coccaglio

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
Status professionale \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali:

- 1) la propria disponibilità a svolgere attività laboratoriali per il potenziamento delle competenze di base di lingua italiana agli alunni della Scuola Secondaria di I grado che mostrano particolari fragilità e sono a rischio di abbandono;
- 2) essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- 3) godere dei diritti civili e politici;
- 4) 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;
- 5) essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 6) aver conseguito .....Diploma di Laurea in .....
- 7) aver frequentato corsi di specializzazione per l'insegnamento di italiano lingua 2;
- 8) avere svolto corsi di italiano lingua 2 nella scuola;
- 9) di impegnarsi a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Avviso con il personale scolastico, con gli alunni, e loro familiari, di questa Istituzione scolastica per tutta la durata dell'incarico;

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

A tal fine allega:

- ♣ copia di un documento d'identità;
- ♣ 2 copie di curriculum vitae in formato europeo (1 completa e 1 da pubblicare, solo con cognome e nome)
- ♣ allegato B: modello di autovalutazione del punteggio
- ♣ allegato C: dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità
- ♣ allegato D: tracciabilità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**MODELLO DI AUTOVALUTAZIONE DEL PUNTEGGIO**

| <b>TITOLI DI STUDIO (max 25 punti):</b>  |  | <b>PUNTI</b> |
|--|--|--------------|
| Laurea vecchio ordinamento   | 5/10 punti                               |              |
| Laurea nuovo ordinamento magistrale (3+2)                                      | 5/10 punti                               |              |
| Corsi di specializzazione o corsi di perfezionamento                           | 3 punti per ogni corso<br>(max 15 punti) |              |
| <b>ESPERIENZA LAVORATIVA AFFERENTE ALLA FUNZIONE SPECIFICA (max 15 punti):</b> |  | <b>PUNTI</b> |
| Corsi di formazione per la didattica di italiano lingua 2                      | 3 punto per ogni corso<br>(max 15 punti) |              |
| <b>ALTRI TITOLI (max 20 punti)</b>   |  | <b>PUNTI</b> |
| Certificazione linguistica (livello minimo B1)                                 | 10 punti                                 |              |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a il ..... a .....

e residente in ..... via ..... n.....

recapito telefonico ..... mail .....

nel partecipare alla selezione rivolta al personale interno dell'I.C. di Coccaglio per incarico di esperto in percorsi laboratoriali per il potenziamento delle competenze di base di lingua italiana, all'interno del progetto "Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica" (D.M. 170/2022) - Linea di investimento: M4C1I1.4-2022-981-P-19476- Titolo del Progetto: "OFFICINA SCUOLA"

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445,

**DICHIARA**

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inopportunità rispetto all'incarico, ai sensi degli artt. 51 e 52 c.p.c., così come prescritto dall'art. 9 D.P.R. n. 487/94
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del Legale Rappresentante dell'Istituto Comprensivo di Coccaglio o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto "OFFICINA SCUOLA" di cui trattasi.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegato D

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di Coccaglio

**DICHIARAZIONE TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 E DELLA LEGGE N.136 DEL 13/08/2010 ART. 3: DICHIARAZIONE CONTO CORRENTE DEDICATO AD APPALTI E COMMESSE PUBBLICHE PER TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'articolo 3 della Legge n. 136/2010 relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore della Pubblica Amministrazione **Istituto Comprensivo Statale di Coccaglio**.

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità che gli estremi identificativi dei CONTI CORRENTI DEDICATI ai pagamenti dei contratti stipulati con l'ISTITUTO COMPENSIVO STATALE DI COCCAGLIO,

relativi ad appalto o commessa pubblica, sono:  Conto Bancario,  Postale

Denominazione Istituto: \_\_\_\_\_

Filiale di: \_\_\_\_\_ Agenzia: \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che, se si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, in caso di prosieguo dei rapporti contrattuali, ne darà comunicazione entro 7 giorni.

Mediante apposizione di timbro e firma si autorizza anche il trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_