

	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELVETRO</b></p> <p align="center">Via Palona, 11/B - 41014 Castelvetro di Modena</p> <p align="center">Cod. Fisc. 80010970368 - Cod. Mecc. MOIC82000T</p>	<p align="center">M I R O ' A L I C E <b>ICC</b> C. CAVEDONI U. DON GATTI P. LEVI</p>
<p align="center">Tel. 059 790844</p>		
<p><a href="http://www.iccastelvetro.edu.it">http://www.iccastelvetro.edu.it</a></p>		<p align="right"><a href="mailto:moic82000t@istruzione.it">e-mail: moic82000t@istruzione.it</a></p>

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

#### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto diretta alla stipula di un contratto di prestazione d'opera come esperto esterno per la realizzazione del progetto di musica "Si può dire senza voce" rivolto alle sezioni delle scuole dell'infanzia dell'IC Castelvetro.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

residenza: \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

numero di telefono: \_\_\_\_\_

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELVETRO</b></p> <p align="center">Via Palona, 11/B - 41014 Castelvetro di Modena</p> <p align="center">Cod. Fisc. 80010970368 - Cod. Mecc. MOIC82000T</p>	<p align="center">M I R O ' A L I C E <b>ICC</b> C. CAVEDONI A. FRANK U. DON GATTI P. LEVI</p>
<p align="center">Tel. 059 790844</p>		
<p><a href="http://www.iccastelvetro.edu.it">http://www.iccastelvetro.edu.it</a></p>	<p align="right"><a href="mailto:moic82000t@istruzione.it">e-mail: moic82000t@istruzione.it</a></p>	

### DICHARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. 10365 del 06/12/2024 e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- xi. essere in possesso dei seguenti titoli ed esperienze professionali valutabili come da griglia a seguire allegata sotto la lettera B:

Si allega alla presente:

- ALLEGATO B - Griglia di valutazione dei titoli professionali e culturali
- *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilità e di conflitto di interessi

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELVETRO</b></p> <p align="center">Via Palona, 11/B - 41014 Castelvetro di Modena</p> <p align="center">Cod. Fisc. 80010970368 - Cod. Mecc. MOIC82000T</p>	<p align="center">M I R O ' A L I C E <b>ICC</b> C. CAVEDONI A. FRANK U. DON GATTI P. LEVI</p>
<p align="center">Tel. 059 790844</p>		
<p><a href="http://www.iccastelvetro.edu.it">http://www.iccastelvetro.edu.it</a></p>		<p align="right"><a href="mailto:moic82000t@istruzione.it">e-mail: moic82000t@istruzione.it</a></p>

**ALL B. GRIGLIA DI VALUTAZIONE TITOLI ESPERIENZE PROFESSIONALI**

TITOLI STUDIO			DA COMPILARE A CURA DEL CANDIDATO	DA COMPILARE A CURA DELLA COMMISSIONE
Laurea o specializzazioni universitarie inerenti la professione;	max 10 punti	110 e lode punti 10 110 punti 9 da 109 a 105 punti 7 da 104 a 100 punti 3 altro punti 2		
ESPERIENZE PROFESSIONALI			DA COMPILARE A CURA DEL CANDIDATO	DA COMPILARE A CURA DELLA COMMISSIONE
Esperienze lavorative nel settore di pertinenza;	max 10 punti	2 punti per ogni esperienza		
Precedenti esperienze in questo Istituto per la stessa tipologia di progetto certificate positivamente in base al sistema di valutazione dell'istituto;	max 10 punti	2 punti per ogni esperienza		
Precedenti esperienze in altri Istituti per la stessa tipologia di progetto;	max 10 punti	2 punti per ogni esperienza		
Esperienze lavorative in ambito scolastico;	Max 6 punti	2 punti per ogni esperienza		