

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

TELEFONO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

E-MAIL \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO

☐ LAUREA \_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:**

per le attività del FSE nel/i seguente/i Modulo/i

|  | <b>TITOLO modulo e Attività</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>RUOLO</b> | <b>Sotto-azione</b>                                                                                                                                                                        | <b>RUOLO</b>   | <b>Sotto-azione</b>                                                                                                                                                                        | <b>RUOLO</b> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
|  | <b>1) Percorso ) "Scegliere in modo Consapevole": Artistico/umanistico</b><br><br><u><i>Suddiviso in Sotto-azioni:</i></u><br><br>sotto azione di 15 ore di attività espressive<br><br>sotto azione di 15 ore di arte/musica ed espressività<br><br><b>Totale 30h in orario extrascolastico</b> | <b>TUTOR</b> | ■ 15 ore attività espressive: teatro/pratiche sportive ( <b>pacchetto intero</b> )<br><br>■ Sotto azione 15h<br><br>■<br>■ 15 ore attività artistiche/musicali ( <b>pacchetto intero</b> ) | <b>ESPERTO</b> | ■ 15 ore attività espressive: teatro/pratiche sportive ( <b>pacchetto intero</b> )<br><br>■ Sotto azione 15h<br><br>■<br>■ 15 ore attività artistiche/musicali ( <b>pacchetto intero</b> ) |              |
|  | <b>2) Percorso unico di 30 ore da svolgersi in orario extrascolastico finalizzato alla conoscenza del mondo delle imprese del territorio dal titolo.</b><br><br><b>Totale 30h in orario extrascolastico</b>                                                                                     | <b>TUTOR</b> | ■ Tutor 30h                                                                                                                                                                                | <b>ESPERTO</b> | ■ Esperto 30h                                                                                                                                                                              |              |

|                                                                                                                                                                                                             |  |              |                                                                                             |                |                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>3) Percorso unico di 30 ore da svolgersi in orario extrascolastico finalizzato alla conoscenza del mondo delle imprese del territorio dal titolo.</b><br><br><b>Totale 30h in orario extrascolastico</b> |  | <b>TUTOR</b> |  Tutor 30h | <b>ESPERTO</b> |  Esperto 30h |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

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 e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

### **DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti;
- di dare la disponibilità ad effettuare eventuali sostituzioni nel ruolo in cui mi candido per la buona riuscita del progetto in caso di assenza dell'incaricato titolare;

### **Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

Di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:

non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati. Come previsto dall'Avviso, allega:

1. ***copia di un documento di identità valido;***
2. ***Curriculum Vitae in formato europeo***
3. ***Griglia di autovalutazione dei titoli e delle esperienze lavorative (Allegato B);***
4. ***Scheda anagrafica e contabile (Allegato C);***

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
  - o Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;

- Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
- Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;
- Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
- Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

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

### **AUTORIZZA**

La Scuola Media A.Fiori di Formigine (MO) 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 Data

Firma

---