



**ISTIT
UTO
COM
PREN
SIVO
STAT
ALE**

*Giusepp
e Parini
di
Campos
ampier*

o
Scuole
dell'Infan
zia,
primarie,
Secondar
ia di I
Grado



Un Esperto Esterno alla scuola o all'università con comprovata esperienza di formazione di docenti.

DICHIARA

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;

di non essere stato destituito da pubblici impieghi;

di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;

di essere/non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;

di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;

di avere preso visione dei criteri di selezione;

di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel curriculum vitae allegato;

di essere in servizio in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato dall'a.s., presso l'istituto

....., classe di concorso

..... materia principale di insegnamento

di aver richiesto/di richiedere tempestivamente al Dirigente Scolastico, della scuola presso cui presta servizio, PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE per attività occasionale ai sensi dell'Art.53 D.Lgs N. 165/2001 e S.M.I.;

che i titoli sono presenti nel curriculum vitae allegato;

che le esperienze professionali attinenti l'area scelta sono specificate nel curriculum vitae allegato;

che le pubblicazioni sono elencate nel curriculum vitae allegato.

VERIDICITÀ E CONFERMA DEI DATI INSERITI

La/Il sottoscritto/a

nata/o a prov.

.....

il

residente in

Comune prov.

..... CAP

Tel. Cell.

e-mail

Codice Fiscale

consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

ATTESTA

La **VERIDICITÀ** e l'**ESATTEZZA** dei dati sopra dichiarati.

DICHIARA

altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 101/2018, che i dati raccolti saranno trattati, anche con ausili informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data,

Firma

DICHIARA

La disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva.

Luogo Data Firma

.....

**AUTODICHIARAZIONE (compilazione obbligatoria, pena esclusione)
Per ogni area, inserire i dati (Sì, No)**

Titoli culturali		Pun ti	Riferim ento Pagina CV
LAUREA vecchio ordinamento/magistrale in	SI NO		
ALTRA LAUREA vecchio ordinamento/magistrale in	SI NO		
Dottorato ricerca in	SI NO		
Diploma di perfezionamento post diploma o post laurea, Master universitario di I o II livello: solo se corrispondenti a 60 CFU -1500 ore - con esame finale. Massimo tre titoli, conseguiti in tre differenti anni accademici, attinenti alla tematica	SI NO		

1. 2. 3.			
Corsi di formazione/seminari attinenti alla tematica (10 ore o superiore) 1. 2. 3.	SI	NO	
Titolo di specializzazione sul sostegno alle alunne ed alunni con disabilità	SI	NO	
Certificazioni informatiche Specificare quale	SI	NO	
Esperienze professionali attinenti l'area scelta			Riferimento Pagina CV
Formatore in corsi PNFD ambito 20 o altri ambiti 1. 2. 3.	SI	NO	
Formatore in corsi/workshop/seminari coerenti con l'area di intervento superiori a 10 ore (non Ambito e diversi da quelli del precedente punto) 1. 2. 3.	SI	NO	
Tutor in corsi coerenti con l'area di intervento superiori a 10 ore 1. 2.	SI	NO	
4. Anzianità di servizio svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza superiore a 10 anni	SI	NO	
5. Nomina membro Équipe Formative Territoriale	SI	NO	
6. Animatore Digitale	SI	NO	

7. Membro team innovazione digitale (non cumulabile con Animatore Digitale)	SI	NO		
Pubblicazioni				Riferimento Pagina CV
1. Per ciascun libro o parte di libro, dai contenuti attinenti la tematica purché risulti evidente l'apporto individuale del candidato	SI	NO		
2. Per ciascun articolo, dai contenuti attinenti la tematica, pubblicato su riviste ricomprese negli elenchi ANVUR	SI	NO		

Luogo Data

Firma

.....