

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**Avviso esperto formatore interno all'istituzione scolastica e alla P.A. con procedura di urgenza finalizzata alla realizzazione delle attività formative (Inclusione e nuovo PEI) per il personale docente della scuola dell'infanzia e della scuola primaria**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di esperto ☐ interno all'istituzione scolastica  
☐ interno alla P.A.

**dichiara**

ai sensi del D.P.R. 445/00 di aver preso visione del bando pubblico per la selezione di ESPERTI FORMATORI e di accettarne incondizionatamente i contenuti e

**chiede**

di essere ammesso alla selezione e

**dichiara**

1. di essere a conoscenza delle attività formative da realizzare e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall'avviso;
2. di avere competenze ed esperienze idonee per svolgere l'incarico richiesto, allega a tal proposito idonee certificazioni ed attestazioni valide a dimostrare i requisiti di ammissione alla valutazione.

Allega:

- a. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;
- b. dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/00 relativamente ai seguenti requisiti:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. 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
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'Avviso di selezione;

- c. proposta di progetto;
  - d. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
  - e. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a ..... autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.**

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_