



Prot. vedi segnatura

**Allegato A - AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN DOCENTE INTERNO ESPERTO PER UN CORSO DI EDUCAZIONE MOTORIA.**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

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

nato/aa \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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:

- **SELEZIONE DI N.01 PERSONALE DOCENTE INTERNO ESTERNO ER UN CORSO DI ATTIVITA' MOTORIA**

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;



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"MACERATA FELTRIA – RAFFAELLO SANZIO"

Via della Gioventù, n. 8 - 61023 MACERATA FELTRIA (PU)  
telefono 0722.74144 - Codice Fiscale 82005250418 - Codice Istituto PSIC81100T  
psic81100t@istruzione.it - psic81100t@pec.istruzione.it - [www.icmaceratafeltria.edu.it](http://www.icmaceratafeltria.edu.it)



3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. 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

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione di un docente interno esperto di educazione motoria e nello specifico, di:

- possesso della cittadinanza italiana o appartenenza ad uno stato membro dell'Unione Europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- assenza di condanne penali che comportino l'interruzione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di trattare con la Pubblica Amministrazione;
- Avere conseguito Laurea Triennale in Scienze delle attività motorie e sportive
- Avere conseguito Laurea Specialistica in scienze motorie
- Non essere in regime di incompatibilità, per tutta la durata dell'incarico;
- ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
-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;

di poter essere valutato/a sulla base del curriculum vitae e dei titoli accademici e di studio presentati, come segue:

TITOLI CULTURALI	PUNTI
Laurea Triennale in Scienze delle attività motorie e sportive	110 e lode 5 punti 95-110 4 punti 80-95 3 punti
Laurea Specialistica in scienze motorie	110 e lode 5 punti 95-110 4 punti 80-95 3 punti



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
“MACERATA FELTRIA – RAFFAELLO SANZIO”

Via della Gioventù, n. 8 - 61023 MACERATA FELTRIA (PU)  
telefono 0722.74144 - Codice Fiscale 82005250418 - Codice Istituto PSIC81100T  
psic81100t@istruzione.it - psic81100t@pec.istruzione.it - [www.icmaceratafeltria.edu.it](http://www.icmaceratafeltria.edu.it)



TITOLI PROFESSIONALI	NOTE
Esperienza nell'ambito di percorsi formativi scolastici con studenti	Si computano 5 punti per ogni esperienza di almeno di 20 ore nell'arco dell'anno scolastico

Si allega alla presente *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, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_