



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
TECNICO – PROFESSIONALE
COD.FIS. 91161590350



Indirizzo Tecnico: Turistico - Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale – Servizi Socio Sanitari –
Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – Manutenzione e Assistenza tecnica

Segreteria: Via Morandi,4 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522812347/612328 fax 0522896645

Email: iiscastelnovonemonti@gmail.com – Email: REIS014004@istruzione.it – sito web: www.iiscastelnovonemonti.gov.it



AUTORIZZAZIONE	Sottoazione	Codice Identificativo
Prot.n.AOODGEFID/196 del 10/1/2018	10.2.2A	10.2.2A – FSE PON – EM – 2017 - 169

BANDO SELEZIONE INTERNA

Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto l'individuazione, mediante procedura comparativa dei curricula, di una Figura Aggiuntiva per l'attuazione delle azioni relative all'Avviso pubblico Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 - Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia (linguaggi e multimedialità -espressione creativa espressività corporea); Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.). Avviso AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017. Competenze di base.

CUP F94C18000100006

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in via/piazza _____ n. _____,
C.F. _____ tel. _____
e-mail _____

Figura Aggiuntiva

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di FIGURA AGGIUNTIVA, per il seguente **Codice identificativo Progetto: 10.2.2A – FSE PON – EM – 2017 - 169** **COMPETENZE DI BASE** per il modulo formativo descritto nell'Avviso.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

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;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;

Alla presente istanza allega:

- Curriculum vitae in forma sintetica secondo modulistica europea, debitamente firmato;*
- Scheda autodichiarazione titoli e punteggi compilata e sottoscritta - (Allegato 3);*
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.*

TRATTAMENTO DEI DATI

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

l'Istituto di Istruzione Superiore "Nelson Mandela" di Castelnuovo ne' Monti 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 e data _____ Firma _____

Allegato 3**AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI/ESPERIENZA PER FIGURA AGGIUNTIVA**

Modulo	Titolo di accesso alla FIGURA AGGIUNTIVA
English innovative work	<input type="checkbox"/> TITOLI <ul style="list-style-type: none"> ○ Diploma(1 punto) ○ Laurea in Lingue Straniere/Specializzazione/ Abilitazioni (10 punti) ○ Laurea(1 punto) ○ Certificazione in Lingua Inglese(1) <input type="checkbox"/> ESPERIENZA <ul style="list-style-type: none"> ○ Competenze nell'inclusione sociale (2,5 punti) ○ Presenza su più sedi (2,5 punti) ○ Esperienza all'estero(0,5 punti per ogni 6 mesi di soggiorno)

Luogo e data _____ Firma _____