

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
Statele di Ponzano Veneto
TVIC833003@pec.istruzione.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione per la selezione per incarico di ESPERTO ESTERNO / TUTOR appartenente ad Ente/Associazione o privato per il conferimento dell'incarico di esperto esterno per lo sviluppo del progetto "Ponzano Learning" nell'ambito dei Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE) – Obiettivo specifico 10.2.2A competenze di base – Progetto 10.2.2A-FSE PON- VE-2021-110 – "Ponzano Learning" - CUP: I49J21002390001 – Moduli Ponzano in Music 1 e Ponzano in Music 2

(*) Il/La sottoscritto/a			
C.F.			
Nato/a		Prov.	il
Residente a		Prov.	CAP.
Via/Piazza			N.
legale rappresentante del			
C.F.		Partita I.V.A.	
E-Mail		E-mail certificata	
Telefono		Cellulare	

Chiede

di potere partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico occasionale di ESPERTO / TUTOR per lo sviluppo dei moduli di musica nel Progetto 10.2.2A-FSEPON-VE-2021-110 - Avviso AOODGEFID\Prot. n. 9707 del 27/04/2021. Sviluppo delle competenze in materia di consapevolezza ed espressione culturale – moduli di musica d'insieme, con contratto di prestazione d'opera occasionale a ore, al seguente modulo (barrare la casella interessata)

Barrare la casella interessata	Modulo	Titolo	Durata in ore	Tipo di incarico (barrare le caselle di interesse)	
	Competenze in materia di consapevolezza ed espressione culturale – musica d'insieme	Ponzano in music 1	30	tutor	esperto
	Competenze in materia di consapevolezza ed espressione culturale – musica d'insieme	Ponzano in music 2	30	tutor	esperto

A tale fine allega alla presente istanza:

1) DATI DELL'ESPERTO INDIVIDUATO:

(*) Il/La sottoscritto/a			
Codice Fiscale			
Nato/a		Prov.	il

Residente a		Prov.	CAP.
Via/Piazza			N.
Titoli di studio			
C.F.		Partita I.V.A.	
E-Mail		E-mail certificata	
Telefono		Cellulare	

2) CURRICULUM VITAE in formato europeo dell'esperto individuato

3) DATI DEL TUTOR INDIVIDUATO:

(*) Il/La sottoscritto/a			
Codice Fiscale			
Nato/a		Prov.	il

Residente a		Prov.	CAP.
Via/Piazza			N.
Titoli di studio			
C.F.		Partita I.V.A.	
E-Mail		E-mail certificata	
Telefono		Cellulare	

4) CURRICULUM VITAE in formato europeo DEL TUTOR individuato

5) Dichiaro

- di non essere in una delle situazioni descritte nell'art. 80 Decreto 50/2016
- di possedere i requisiti minimi previsti dal Decreto 50/2016
- di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

- Data

- Firma

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituzione scolastica, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e per la gestione amministrativa del bando di selezione e per la gestione giuridica ed economica del contratto di prestazione d'opera.

Data

Firma