

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**dell'Istituto Comprensivo**  
**Statele di Ponzano Veneto**  
[TVIC833003@pec.istruzione.it](mailto: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 English 1 e Ponzano English 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 die moduli inglese nel Progetto 10.2.2A-FSEPON-VE-2021-110;; Avviso AOODGEFID\Prot. n. 9707 del 27/04/2021. Sviluppo delle competenze multilinguistiche di lingua inglese, 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)	
	Competenza multilinguistica	Ponzano English 1	30	tutor	esperto
	Competenza multilinguistica	Ponzano English 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