

Oggetto: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO INTERNO/ESTERNO DI SELEZIONE di personale esperto, dotato di competenze professionali e titoli specifici Esperto/Formatore per il Progetto "L'orto delle meraviglie" - realizzazione di interventi a supporto dell'ampliamento dell'offerta formativa di cui al PTOF 2025_2028 – a.s. 2025/26

Codice CUP: **B31I25000780002**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
CODICE FISCALE		
DATI ANAGRAFICI NASCITA	COMUNE	
	PROVINCIA	
	DATA (gg/mm/aaaa)	
RESIDENZA	COMUNE – CAP	
	PROVINCIA	
	VIA/PIAZZA	
	TELEFONO FISSO	
	CELLULARE	
	INDIRIZZO EMAIL	
	INDIRIZZO PEC	

CHIEDE

Di partecipare alla selezione prevista da presente avviso per l'attribuzione dell'incarico di esperto 1 corso per gli alunni delle classi prima e seconda del plesso scuola primaria Turolto

In qualità di:

- ☐ Docente interno;
- ☐ Collaborazione plurima;
- ☐ Esperto esterno.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445

dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____
- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito per il singolo corso

- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ☐ di possedere l'eventuale prerequisito di ammissione previsto per la figura per la quale si candida

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli ed esperienze professionali (**indicare per ogni titolo il preciso riferimento alla posizione nel curriculum**):

TITOLI	Punti	Punteggio assegnato dal candidato	Punteggio assegnato dalla commissione
Diploma	Punti 10		
Laurea triennale	Punti 12		
Laurea magistrale o vecchio ordinamento	Punti 16		
<i>N.B. I titoli di studio non sono cumulabili: in ogni caso si valuta un solo titolo</i>			
Formazione specifica nel settore della coltivazione (punti 12 per corso di formazione fino ad un massimo di 24 punti)	Max punti 24		
Esperienze di collaborazione in progetti affini o in coltivazione (punti 4 per incarico/anno di esperienza fino ad un massimo di 24 punti)	Max punti 24		
Altre esperienze professionali in ambito artistico e comunicativo (punti 3 per ogni anno fino ad un massimo di 36 punti)	Max punti 36		
TOTALE	100		

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità e/o conflitti di interesse a svolgere l'incarico proposto ed accettato dall'IC di Tolmezzo.

DICHIARA inoltre

- ☐ di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione;
- ☐ di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D. Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
- ☐ l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione committente;
- ☐ di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'I.C. di Tolmezzo;
- ☐ di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e DPR 13 giugno 2023 n. 81 e delle norme in esso contenute.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e dell'art. 53, comma 14, del d. lgs. 165/2001, ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

INFORMATIVA SINTETICA SULLA PRIVACY

Ai sensi del regolamento europeo 679/2016 ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento dell'Istituto Comprensivo di Tolmezzo nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è la Ditta Vargiu Scuola Srls, con sede in Via dei Tulipani 7/9 - 09032 Assemini (CA) raggiungibile alla mail dpo@vargiuscuola.it pec: vargiuscuola@pec.it o al numero 070271526.

I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità prevista dal presente avviso, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'incarico.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola alla pagina inerente alla privacy.

I dati conferiti sono indispensabili per l'assegnazione dell'incarico e l'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gdpd.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile procedere con l'assegnazione di un eventuale incarico. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

Responsabile dell'istruttoria e del procedimento è il Dirigente Scolastico prof. Pietro Rosa.

Data_____

firma_____

Si allegano alla presente

- ☐ *Copia Documento di identità*
- ☐ *Curriculum Vitae*
- ☐ *Curriculum vitae privo dei dati sensibili*
- ☐ *Fotocopia documento d'identità*

N.B.: **La domanda priva della firma non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo di Tolmezzo al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____

firma_____