

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE  
AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI**

**MOD. A**

Al Dirigente Scolastico Dell'Istituto  
Comprensivo Statale  
Via Saturno, 4  
36055 Nove (VI)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di essere

- Docente in servizio presso l'istituto statale \_\_\_\_\_
- Esperto esterno prestatore d'opera occasionale

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione/reclutamento del personale esperto, previsto dal Piano dell'Offerta Formativa di Codesto Istituto per l'anno scolastico 2021/2022 per la/le seguente/i attività:

Progetto:

Il sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (requisito non richiesto per gli esperti di madrelingua);
- 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 decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

Descrittori (vedi punto 3c del bando)	Punteggio a cura del candidato	Parte riservata alla scuola
<input type="checkbox"/> di essere in possesso della laurea o titolo accademico idoneo partecipazione al bando (specificare): tipologia: _____ _____	_____	_____

votazione: _____		
<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei seguenti titoli di specializzazione post laurea/master o corsi di perfezionamento attinenti il progetto tenuti da università o enti accreditati (specificare): 1. _____ 2. _____ 3. _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> di avere esperienze professionali analoghe e comprovate in Enti Pubblici o Scuole Statali (indicare periodi di servizio, monte ore/attività e committente): 1. _____ 2. _____ 3. _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> di avere esperienze professionali analoghe e comprovate in Enti o Aziende (indicare periodi di servizio, monte ore/attività e committente): 1. _____ 2. _____ 3. _____	_____	_____

di richiedere il seguente compenso:

- Tariffa oraria al lordo di tutti gli oneri di legge (sia a carico dell'esperto che dell'Istituto)

€ \_\_\_\_\_ (in cifre) € \_\_\_\_\_ (in lettere)

Il/la Sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. n.245/2000.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- Fotocopia documento riconoscimento e codice fiscale
- curriculum vitae in formato europeo
- descrizione dettagliata del progetto