

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo "F. De Sanctis" di Moiano

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE ESTERNA DI ESPERTO - "Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico "Per la scuola competenze e ambienti per l'apprendimento". Progetto autorizzato con nota prot. AOODGEFID/31700 del 24/07/2017 dal MIUR - dal titolo "Proviamoci insieme" - codice 10.1.1.A-FSEPON-CA-2017-768, C.U.P.: H59G16000240006;

Il/La sottoscritto/a

| | |
|------------------|--|
| COGNOME | <input type="text"/> |
| NOME | <input type="text"/> |
| CODICE FISCALE | <input type="text"/> |
| DATA DI NASCITA | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| LUOGO DI NASCITA | <input type="text"/> |
| PROVINCIA | <input type="text"/> |
| COMUNE DI RES.ZA | <input type="text"/> |
| PROVINCIA | <input type="text"/> |
| VIA/PIAZZA/CORSO | <input type="text"/> N. <input type="text"/> |
| CAP | <input type="text"/> |
| TELEFONO | <input type="text"/> |
| E-MAIL | <input type="text"/> |

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

LAUREA (SPECIFICARE) _____ conseguita il _____

CHIEDE

1. di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto in qualità di docente INTERNO

- o di essere inserito/a nella graduatoria di esperto per le attività del PON FSE dal titolo "Proviamoci insieme" - codice 10.1.1.A.FSEPON-CA-2017-768 nel seguente modulo:
- o Modulo 1: "Equilibrio e benessere: a scuola di Karate" - Ed. motoria; sport; gioco didattico
- o Modulo 2: "Ready Set Splash" - Educazione motoria; sport; gioco didattico
- o Modulo 3: "H2O" - Educazione motoria; sport; gioco didattico
- o Modulo 4: "One two three.....go" - Potenziamento della lingua straniera
- o Modulo 5: "Happiness around the world" - Potenziamento della lingua straniera
- o Modulo 6: "English lab" - Potenziamento della lingua straniera

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

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;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.
- di essere in possesso delle competenze informatiche necessarie per gestire autonomamente la piattaforma GPU 2014-2020

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso,

1. ALLEGA:

- copia di un documento di identità valido;
- Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato
- Tabella di autovalutazione.

2. DICHIARA:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU"
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
 - Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
 - Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
 - Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;
 - Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
 - Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell'Istituto;
 - Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza _____
altro domicilio: _____

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 Comprensivo "F. De Sanctis" di Moiano 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).

Data _____

Firma _____