

PROVINCIA

COMUNE DI RES.ZA

PROVINCIA

VIA/PIAZZA/CORSO N.

CAP

TELEFONO

E-MAIL

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto in qualità di:

ESPERTO PER IL SEGUENTE MODULO (crociare accanto al modulo selezionato):

Titolo modulo	
Move on	
Ravarino@Wonderland	
Music4all	
Io Parlo, Io Leggo, Io Scrivo	
#Italianoxlamiavita	
Hablas Espagnol?	
Let's speak English	
English campus	
Stem In Estate	
Problem Solving: Gestione Della Complessita' Con I Giochi Da Tavolo	
Coding4life	
Outdoor Is Better	

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/a 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 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;

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 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, allega:

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

Dichiara, inoltre, di possedere tutti i titoli di accesso richiesti nel bando;

- Di possedere un'ottima competenza nell'uso delle TIC;
- di conoscere la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU" e si impegna a gestirla;
- di conoscere le disposizioni attuative 2014/2020;
- di possedere il seguente titolo di accesso _____, specifico per il modulo prescelto;
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
 - o 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;
 - o redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto e il timesheet
 - o partecipare unitamente ai tutor alla stesura dei bandi e conseguente selezione degli esperti.

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 2 IC Ravarino 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 _____