Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “San Biagio”

Pizza G. Bruno, 9

97019 Vittoria (RG)

\_l\_ sottoscritt\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| Sesso |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia Di Nascita |  | | | | | Comune Di Nascita | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| Data Di Nascita |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |
|  |
|  |
| Codice Fiscale |  | |  | | | |  | |  |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia Residenza |  | | | | Comune Residenza | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |
| CAP |  | | | | | | | | | | | |
|  |
| Telefono |  | | | | | | | | | | | | Telefono Cellulare | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***chiede***

di essere ammesso alla selezione in qualità di Esperto formatore per il modulo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pertanto, consapevoledelle responsabilità penalipreviste dall’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445 conseguenti alla falsità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del precitato D.P.R. in luogo di certificazioni amministrative e di atti di notorietà, sotto la propria personale responsabilità

***dichiara***

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall’articolo 15 della Legge 16 gennaio 2003 numero 3, quanto segue:

1. 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, ovvero di:

non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’Istituto Comprensivo “San Biagio” di Vittoria o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano Integrato FSE di cui trattasi;

1. di essere a conoscenza di quanto analiticamente riportato nel Bando numero 3155/IV.5.2 di prot. del 16/10/2018;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di essere in possesso dei seguenti master Universitari con certificazione finale e della durata almeno annuale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso del seguente Dottorato di Ricerca, svolto per conto di Università e della durata non inferiore ad anni uno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di avere pubblicato i seguenti articoli su riviste e/o giornali specializzati attinenti i contenuti del bando:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Articolo | Giornale/Rivista | oggetto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di essere in possesso della seguente certificazione E.C.D.L. o equipollente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di avere svolto Docenza specifica per almeno 15 ore nei seguenti Progetti cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo per la programmazione 2007/2013 – 2014/2020:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice Progetto | Istituto Titolarità | Descrizione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di avere svolto attività di tutoraggio nei seguenti Progetti cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo per la programmazione 2007/2013 – 2014/2020:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice Progetto | Istituto Titolarità | Descrizione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di avere svolto attività di Facilitatore nei seguenti Progetti cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo per la programmazione 2007/2013 – 2014-2020:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice Progetto | Istituto Titolarità | Oggetto Docenza |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di avere svolto attività di Referente per la valutazione nei seguenti Progetti cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo per la programmazione 2007/2013 – 2014/2020:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice Progetto | Istituto Titolarità | Oggetto Docenza |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di essere in possesso delle seguenti Specializzazioni, corsi di formazione e/o aggiornamento specifici relativi all'Obiettivo Tematico e Specifico di cui al bando di selezione:

|  |  |
| --- | --- |
| Specializzazione in | Effettuata presso |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

13. di avere frequentato i seguenti Corsi di formazione e/o aggiornamento relativi alla gestione/organizzazione di Progetti finanziati dal FSE

|  |  |
| --- | --- |
| Corso di formazione | Effettuata presso |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

L\_ scrivente dichiara di essere a conoscenza che l’eventuale corrispettivo da corrispondere in dipendenza di assegnazione di incarico, è comprensivo degli adempimenti connessi all’invio, per via telematica, dei dati fisici e non per il tramite del software “Gestione Progetti PON scuola”, per documentare in itinere le azioni formative promosse dal PON.

Si dichiara pertanto disponibile alla acquisizione della username e password relative all’adempimento di cui al precedente comma.

*\_* l *\_* sottoscritt\_, pertanto, esprime il consenso, previsto dal Decreto Legislativo 196/2003 – così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento Europeo 2016/679 sulla Privacy, al trattamento dei dati esclusivamente per i fini previsti dalla presente istanza, nonché ai fini statistici e per eventuali azioni di monitoraggio e follow-up in ossequio ai principi di pertinenza e della non eccedenza. Più specificatamente, in linea con quanto previsto dall’art. 13 del sopracitato Regolamento, i dati personali forniti dagli aspiranti saranno raccolti presso l’Istituto per le finalità strettamente connesse alla sola gestione della selezione. Il Titolare indica i modi e i termini di tale trattamento nella informativa pubblicata nel sito WEB dell’Istituto alla pagina “Privacy e Protezione dei Dati”.

Dichiara inoltre di avere preso visione delle istruzioni relative al trattamento che effettuerà per conto del Titolare in qualità di addetto al trattamento (Docente/Esperto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), le stesse reperibili nella sopracitata sezione del sito

.

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**