## C:\Users\maria\AppData\Local\Temp\Rar$DIa9452.20216\Loghi PON 2014-2020 (fse).png

## *Allegato 1*

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di COLLEPASSO

## Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica di personale ESTERNO per il conferimento dell’incarico di ESPERTO per il Progetto PON 10.2.2A-FSEPON-PU-2017-124– “Sentieri di crescita globale” di cui all’avviso pubblico 1953 del 21/02/2017

Il/la sottoscritto/a …………………………………………… nato/a a ………………………… (Prov. …) il ………………………………. C. F. …………………………………………………… residente a ………………………………………………………………… prov. …………………………… alla Via/Piazza ………………………………………………………… n………, tel.…………...………… cell. ……………………………………… e-mail ………………………………… docente di ……………………………...…………………………… classe di Concorso ……………..………

chiede

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di ESPERTO per il Progetto PON 10.2.2A-FSEPON-PU-2017-124, per il seguente modulo:

**-Matematica con le mani 2 (**Scuola Primaria Collepasso - Classi 3^)

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli art. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi in materia, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea
* di godere dei diritti politici;
* di prestare servizio presso ………………………………………………………………..………………….;
* di 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 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;
* redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.
* di possedere tutti i titoli di accesso richiesti nel bando e in particolare i seguenti:

……………………………………………………………………………………………………………..….……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….…

* di essere in possesso dei seguenti titoli (compilare la tabella di autovalutazione dei titoli da valutare – allegato 2c):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto si impegna ad accettare il calendario del corso che sarà stabilito dalla scuola, a partecipare alle riunioni di coordinamento che saranno programmate prima dello svolgimento del corso, a quelle di monitoraggio *in itinere* ed alle eventuali manifestazioni finali di pubblicizzazione degli esiti dei moduli svolti.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara 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 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.

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2c- Tabella di autovalutazione- datato e firmato;
2. Tabella dei titoli da valutare (allegato 2c) datata e firmata;
3. Fotocopia documento identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016,

AUTORIZZA

L’Istituto Comprensivo Statale di Collepasso (Le) 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