

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'IPSEOA "R. Virtuoso"
via S. Calenda, 6
Salerno

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il residente a
in
e-mail
cell. CF

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto nei percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti nell'ambito del progetto PNRR M4C1I3.1-2023-1143 "Siamo tutti estremamente motivati", relativamente alla:

- Lingua Inglese
- Lingua Francese
- Lingua Spagnola

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e allega dichiarazione sostitutiva (All. 2), Scheda di valutazione dei titoli (All. 3) e curriculum vitae su formato europeo.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", autorizza l'utilizzazione dei dati personali raccolti, che saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito della selezione e pertanto presta il consenso al trattamento dei propri dati, anche personali (D. Lgs. 196/2003) per le esigenze e le finalità dell'incarico.

Data

Firma

ALLEGATO 1 bis

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI IN FORMA DI ENTE/ASSOCIAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'IPSEOA R. Virtuoso

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

_____ Cod. Fisc. _____

Residente a _____ Via _____

N° _____ Tel. _____ cell. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ente/associazione _____

Ragione Sociale _____

P. IVA _____

Chiede di partecipare alla selezione in oggetto

A tale riguardo indica:

1) ESPERTO 1:

LINGUA:

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

_____ Cod. Fisc. _____

Residente a _____ Via _____

N° _____ Tel. _____ cell. _____

Dichiara pertanto

- di essere disponibile ad operare secondo il calendario che sarà proposto dal Referente;
- essere in possesso della dichiarazione ai sensi degli articoli 80 e 83 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.

Consente, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, a Codesta Amministrazione di utilizzare i dati dello scrivente per le finalità previste dall'avviso di selezione e nei modi previsti dalla legge.

Luogo e data

Firma

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)
il _____ residente a _____ (_____)
in Via _____ n. _____ e-mail _____
e-mail certificata _____ Tel _____
C.F. _____ P.IVA _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

(barrare la parte che interessa)

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____ (_____)
- di essere cittadino Italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere iscritto nell'albo o elenco _____
- di svolgere la professione di _____
- di appartenere all'ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____
- rilasciato dalla Scuola/Università _____
di _____
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
-

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

ALLEGATO 3

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

Al Dirigente Scolastico
dell' I.P.S.E.O.A. "R.VIRTUOSO
Via S. Calenda, 6

SALERNO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

il _____ residente a _____ ()

in Via _____ n. _____ e-mail _____

e-mail certificata _____

Tel _____ C.F. _____ P.I. _____

DICHIARA

In relazione alla tabella di valutazione di possedere i seguenti titoli:

INDICATORI	PUNTEGGIO AUTOVALUTAZIONE	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
Laurea specifica magistrale (Voto:)		
Altra laurea pertinente (Voto:)		
Master specifici (N.:)		
Specializzazioni/attestati specifici (N.:)		

Esperienze pregresse coerenti (N.:)		
--	--	--

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato dove sono stati opportunamente evidenziati.

Si allega valido documento di riconoscimento.

Il Dichiarante
