

Allegato A/persone fisiche

Manifestazione di interesse alla procedura di selezione di esperti per il progetto Luoghi e Nonluoghi

Il/La sottoscritt_____ nat_ a _____

il ____/____/____ e residente a _____ Provincia _____

in Via _____ n. _____ CAP _____

status professionale _____

Codice Fiscale _____ (copia in allegato)

Partita IVA _____ (copia in allegato)

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Chiede

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno:

- ┆ a titolo personale
- ┆ a nome dell'Associazione _____
(denominazione - recapito - partita IVA)
- ┆ dipendente di altra Amministrazione Pubblica (specificare) _____

per la realizzazione del/i laboratorio/i di (indicare ambito e categoria) _____

all'interno dei progetti del Piano dell'Offerta Formativa per l'a.s. 2019/2020.

Si allega:

- copia Codice Fiscale

- copia carta d'identità

Data _____

Firma _____

Allegato A1/persone giuridiche

Manifestazione di interesse alla procedura di selezione di esperti per il progetto Luoghi e Nonluoghi

Il/La sottoscritt _____ nat_a _____

il ____/____/____ in qualità di legale rappresentante della Associazione/Società _____

_____ consede in _____

via _____

Codice Fiscale _____ (copia in allegato)

Partita IVA _____ (copia in allegato)

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Chiede

che l'Associazione/Società rappresentata possa essere ammessa alla procedura per la selezione di esperti per le attività del progetto Luoghi e Nonluoghi dell'a.s. 2020/2021:

(indicare ambito e categoria) _____

e propone a tal fine i nominativi dei professionisti di seguito indicati per i quali si allega tutta la documentazione richiesta (allegati B, C e curriculum vitae):

Si allega:

- copia del documento di identità

Data _____

Firma _____

Allegato B (Per tutti)**TITOLI DI STUDIO E COMPETENZE PROFESSIONALI**

Nome _____ Cognome _____

| Titoli di studio e di formazione | SI/NO | Descrizione |
|---|--------------|--------------------|
| Diploma di scuola secondaria di II grado | | |
| Laurea triennale specifica o inerente l'ambito/categoria richiesta | | |
| Laurea specialistica inerente l'ambito/categoria richiesta | | |
| Particolare e comprovata specializzazione, anche universitaria, nell'ambito/categoria di interesse <i>(Attestati di specializzazione, perfezionamento, abilitazione, master e dottorati di ricerca, corsi di formazione/aggiornamento)</i> | | |
| Iscrizione ad Albi/Ordini professionali | | |
| Competenze professionali | | Descrizione |
| Esperienze di insegnamento negli ambiti/categorie per i quali si presenta la manifestazione di interesse | | |
| Esperienze di insegnamento presso Istituti scolastici | | |
| Esperienze professionali diverse dall'insegnamento negli ambiti/categorie per i quali si presenta la manifestazione di interesse | | |
| Pubblicazioni | | |
| Altro | | Descrizione |
| | | |
| | | |
| | | |

Data _____

Firma _____

Allegato C

DICHIARAZIONE sostitutiva cumulativa (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritt _____ dichiara sotto la propria 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 riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dall'Istituzione Scolastica, assicurando altresì la propria presenza negli incontri propedeutici all'inizio dell'attività e nelle attività di coordinamento e conclusive del progetto;
- accettare oltre alle ore di didattica laboratoriale anche gli aspetti organizzativi e di coordinamento che garantiscono la qualità progettuale e che vengono riconosciute ed inserite nel contratto, con retribuzione specifica;

- Il/La sottoscritt _____ dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nel bando.

Il/La sottoscritt _____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n.196/2003.

Residenza/Domicilio _____

Tel/Cell _____ E-mail _____

Data _____

Firma _____

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali

- Tutti i dati forniti, nell'ambito del rapporto con la presente Istituzione scolastica, verranno trattati esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le finalità istituzionali della scuola, relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, incluse le finalità relative alla conclusione di contratti di fornitura di beni e/o servizi e/o di concessione di beni e servizi, così come definite dalla normativa vigente (D.Lgs. n. 297/1994, D.P.R. n. 275/1999; Decreto Interministeriale 1 febbraio 2001, n. 44 e le norme in materia di contabilità generale dello Stato; D.Lgs. n. 165/2001, Legge 13 luglio 2015 n. 107, Dlgs 50/2016 e tutta la normativa e le prassi amministrative richiamate e collegate alle citate disposizioni);
- Il trattamento dei dati viene effettuato sia con strumenti cartacei che con elaborati elettronici a disposizione degli uffici;
- È possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati rivolgendosi all'indirizzo specificato.