**Allegato 1**

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. Castel Volturno Villaggio Coppola D.D.

**Oggetto**: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA Esperto** **Programma Operativo Nazionale 2014IT05M2OP001 Socialità e accoglienza - Avviso MI n.** AOOGABMI/33956 del 18-05-2022**, “**S*ocialità e accoglienza* **-** potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti**” - Codice progetto** 10.2.2A-FDRPOC-CA-2022-63

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUOGO DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE DI RES.ZA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |
| CAP | |  | |  | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TELEFONO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-MAIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di Esperto per le attività del PON FSE dal **Titolo:** La scuola palestr@ di vita**.**

**Codice Identificativo Progetto progetto** 10.2.2A-FDRPOC-CA-2022-63 per il seguente n. di ore:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo Modulo** | **n. di Ore formazione**  **scelte** |
| ***La Matematica forma di calcolo*** | □ 30  □ 24  □ 18  □ 12  □ 9  □ 6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titoli ed esperienze | Punteggio massimo attribuibile | Punteggio attribuito dal candidato | Punteggio attribuito  dalla Commissione di valutazione |
| TITOLI DI AMMISSIONE |  |  |  |
| Laurea vecchio ordinamento, specialistica o magistrale (Punti 5); con lode punti 6 | 6 |  |  |
| TITOLI CULTURALI NEL SETTORE DI INTERVENTO |  |  |  |
| Corso di specializzazione, perfezionamento, master, coerenti con il modulo formativo – Punti 1 per ogni corso (max punti 3) | 4 |  |  |
| ESPERIENZE PROFESSIONALI NEL SETTORE DI PERTINENZA DEL MODULO FORMATIVO |  |  |  |
| Attività di esperto formatore nelle scuole nel settore pertinente all’intervento  2 punti per ogni esperienza per un max di 10 punti | 10 |  |  |
| TOTALE | 20 |  |  |

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 (fatta eccezione per l’esperto del modulo di lingua inglese);
* godere dei diritti civili e politici;
* 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 di selezione e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegato sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28/12/2000 n. 445;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche ai percorsi formativi scelti.
* 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.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* ***copia di un documento di identità valido e codice fiscale;***
* ***Curriculum Vitae in formato europeo sottoscritto***
* ***Allegato 2***

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 IC Castel Volturno Villaggio Coppola D.D. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_