

Progetto "10.2.2A-FDRPOC-PU-2020-157 OTTIMIZZIAMOCI "

CUP: D31F19000320001

Domanda di partecipazione alla selezione Esperto

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ prov. _____ e

residente in _____ via _____ CAP _____

Cod. Fiscale _____ Tel _____

Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di Esperto per il seguente Modulo:

- Ottimizziamoci 1** - Plesso " Don Lorenzo Milani"
- Ottimizziamoci 2** - Plesso " Don Lorenzo Milani"
- Ottimizziamoci 3** - Plesso "Gandhi"
- Ottimizziamoci 4** - Plesso "Faenza"
- Ottimizziamoci 5** - Plesso "Faenza"

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 febbraio 2000, di:

- ◆ essere cittadino italiano; oppure.....
- ◆ godere dei diritti civili e politici;
- ◆ 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 ai sensi della normativa vigente;
- ◆ di non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico;
- ◆ di essere in possesso dei requisiti richiesti e dei titoli valutabili come previsto dal bando.
- ◆ di aver letto l'avviso e di accettarlo integralmente.

Dichiara quanto segue:

Titolo di accesso:

Diploma di Laurea in Scienze della formazione primaria/Pedagogia/Materie Letterarie.

| TABELLA VALUTAZIONE TITOLI | Autovalutazione | Punteggio attribuito |
|--|-----------------|----------------------|
| Laurea Votazione _____ | | |
| Attività di esperto in percorsi PON attinenti alle azioni per cui si richiede di partecipare e con alunni del primo ciclo di istruzione (almeno 20 ore per ciascuna attività) n. attività _____ | | |
| Attività in percorsi attinenti alle azioni per cui si richiede di partecipare e con alunni del primo ciclo di istruzione (almeno 20 ore) n. attività _____ | | |

| | | |
|--|--|--|
| Altri titoli culturali specifici afferenti alla tipologia dell'azione per cui si richiede di partecipare (Dottorato di ricerca, master, corsi di perfezionamento) n. titoli _____ | | |
| Altra laurea | | |

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1.** fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità;
- 2.** curriculum di studi e della propria attività scientifica e/o didattica in formato Europeo;
- 3.** copia dei titoli oggetto di valutazione ovvero dichiarazione sostitutiva redatta in conformità alla normativa vigente.

Il sottoscritto dichiara che quanto dichiarato nel presente allegato corrisponde a verità. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Data,

FIRMA

Ai sensi del GDPR UE 2016/679, si autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del presente procedimento.

Data,

FIRMA