



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
all'avviso di selezione ESPERTI AMBITO 10
Bassa Bresciana

Corso di formazione: _____

Il/La sottoscritto /a _____

nato/a _____ il _____, C.F.

_____ residente a _____ in

via/piazza _____ n. _____,

tel. _____ e-mail _____,

qualifica:

Dirigente Tecnico MIUR

Dirigente MIUR

Dirigente Scolastico

Docente a T.I, con almeno 5 anni di servizio a tempo indeterminato e determinato, di comprovata specializzazione per la tematica di candidatura

Personale ATA a T.I con almeno 5 anni di servizio a tempo indeterminato e determinato, di comprovata specializzazione per la tematica di candidatura (qualifica _____)

Dirigente INDIRE, ISFOL, INVALSI, FORMEZ

Esperto INDIRE, ISFOL, INVALSI, FORMEZ

Esperto AGID

Docente Università

Esperto, libero professionista con comprovate esperienze nel settore

Dirigente/Manager d'impresa con comprovate esperienze nel settore

In servizio presso _____

dal _____

CHIEDE

[Digitare qui]

l'ammissione alla selezione in qualità di **ESPERTO** per incontri formativi in presenza e on-line il corso di formazione

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,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di

- a. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
- b. godere dei diritti civili e politici
- c. 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
- d. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- e. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente art. 4
- f. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta
- g. aver preso visione dell' Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 6 dell' Avviso:

	TITOLI	Dichiarazione	PUNTI
1	Laurea magistrale coerente con il percorso formativo		/20
2	Specializzazione/Master coerente con il corso		/max 15
3	Laurea oltre 100/110		
4	Laurea con lode		
5	Pubblicazioni coerenti con la tipologia di intervento	Pubblicazioni cartacee o multimediali e contenuti didattici cartacei o digitali che affrontino argomenti inerenti la tematica per cui si propone candidature a..... b..... c..... d.....	/max 25

[Digitare qui]

6	Esperienze di docenza sulla tematica Alternanza Scuola-Lavoro	Incarichi di docente/relatore a..... b..... c..... d.....	/max 25
7	Pertinenza della traccia programmatica all'intervento formativo: • chiarezza nella descrizione delle attività pianificate nelle loro successive fasi; • livello di innovatività del progetto formativo; • riproducibilità delle attività formative pianificate anche all'interno della prassi lavorativa quotidiana (didattica / gestionale / amministrativa.);	A carico della commissione	/ max 10

a. Titoli :

Il sottoscritto **È CONSAPEVOLE** che l'Istituto _____ invierà tutte le comunicazioni relative alla selezione via PEC o e-mail al seguente indirizzo e-mail:

 (luogo e data)

 (firma)

[Digitare qui]

Come previsto all'art. 5 dell'Avviso, si allega:

1. copia di un documento di identità in corso validità;
2. curriculum vitae in formato Europeo;
3. allegato 3 – traccia programmatica
4. allegato 4 – liberatoria per la pubblicazione sul sito della Scuola dei materiali prodotto
5. allegato 5 - scheda dati fiscali
6. allegato 6 - informativa privacy

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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 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).

(luogo e data)

(firma)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Giacomo Bersini

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993*