



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Unità di missione per il Piano nazionale di ripresa e resilienza



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

FUTURA
PNRR ISTRUZIONE

LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

LICEO STATALE "Enrico Fermi" CECINA
LICEO SCIENTIFICO - LICEO SCIENTIFICO Sez. INDIRIZZO SPORTIVO - LICEO CLASSICO - LICEO LINGUISTICO LICEO DELLE SCIENZE UMANE - LICEO DELLE SCIENZE UMANE opzione ECONOMICO SOCIALE

All. 1

Domanda di partecipazione alla selezione Prot. 374 del 13/01/2024 avente per oggetto LA SELEZIONE DI ESPERTI ESTERNI PER L'EROGAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE RIVOLTO AL PERSONALE ATA "COLLABORATORI SCOLASTICI"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di **ESPERTO** per l'attività di **Corso di formazione rivolto al personale Ata "collaboratore scolastici"**.

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 personale responsabilità di essere in possesso dei sotto elencati titoli essenziali all'ammissione previsti dall'Avviso :

- Diploma di Istituto Secondario di 2° grado;
- Laurea Vecchio Ordinamento in _____ / Laurea Magistrale di Nuovo Ordinamento in _____ / Laurea Specialistica in _____, conseguita/e nell'anno accademico _____, presso _____ con votazione _____;
- Esperienze documentate in qualità di formatore in corsi strettamente inerenti la tematica di candidatura, rivolti al personale docente della Scuola, organizzati da Istituzioni scolastiche o Soggetti riconosciuti con Decreto Ministeriale di accreditamento e qualificazione per la formazione del personale della scuola, ai sensi della Direttiva 90/2003 e della Direttiva 170/2016, come sotto indicato:
- Corso di formazione _____ (titolo), organizzato da _____ presso _____ dal _____ al _____ per n. ore _____

✓ Corso di formazione _____ (titolo) , organizzato da _____ presso _____ dal _____ al _____ per n. ore _____

- adeguate competenze non formali/ formali (indicare eventuale titolo e/o certificazione) _____ di tipo informatico, nell'utilizzo di Internet e della posta elettronica e di conoscenza dei principali strumenti di office automation;
- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea (indicare Stato) _____;
- 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;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA

di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali previsti dall'Avviso:

Titolo	Punteggio
Diploma di Istituto Secondario di 2° grado	5
Diploma di Laurea	10
esperienza in ambito scolastico nello stesso livello di istruzione a cui si riferisce l'avviso	2 per ogni anno fino ad un massimo di 10
esperienza nella conduzione e gestione delle tematiche proposte	2 per ogni anno fino ad un massimo di 10
Totale	35

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido
3. All. 1 Domanda di partecipazione

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

residenza

altra dimora:

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

il L.S. ENRICO FERMI di CECINA 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 _____