**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE AZIONI DEL PON - C1 – FSE – 2014 – 165**

**Al Dirigente Scolastico  
dell’ Istituto Statale “don L. Milani” Via Roma n.193 –70021 Acquaviva delle Fonti**

Il/La sottoscritto/a, Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alle attività relative alle azioni del **PON - C1–FSE-2014–165**, e si candida per la figura di ESPERTO per il seguente progetto (indicare una sola scelta):

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGETTO** | **CANDIDATURA** |
| **C1–FSE-2014–165 - English for European success** |  |
| **C1–FSE-2014–165 - El espanol: el idioma del futuro** |  |

Allega alla presente copia di un documento d’identità in corso di validità ed un curriculum vitae in formato europeo, nel quale evidenzia le esperienze valutabili ai fini della selezione e tabella riassuntiva punteggio (Allegato A).

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare tutte le condizioni espresse nel Bando stesso, incluse le seguenti:

- la liquidazione del compenso per la prestazione avverrà solo ad effettiva erogazione da parte del MIUR del finanziamento della misura PON di competenza;

- l’incarico sarà condizionato alla effettiva realizzazione dell’Azione.

Dichiara, inoltre, sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, (ai sensi degli art. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000), consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero - ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000, quanto segue (barrare la casella che interessa):

di essere cittadino ………………………………………………………………………...

di essere in godimento dei diritti politici

di essere dipendente di pubbliche amministrazioni :…………………………………….

di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche

di non aver subito condanne penali né di avere procedimenti penali in corso né di essere stato destituito da pubbliche amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale.

di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile

la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dall’Istituto

di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del predetto Testo Unico.

Autorizza, inoltre, il trattamento dei suoi dati personali esclusivamente ai fini dello svolgimento dell’attività istituzionale dell’amministrazione, così come espressamente disposto dall’art.13 del D.L.vo 30.06.2003 n.196 e successive integrazioni.

|  |  |
| --- | --- |
| Acquaviva delle Fonti , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (data) | In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (firma) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TABELLA RIASSUNTIVA PUNTEGGIO ESPERTI***  ***Allegato A*** | | | |
| **COGNOME** |  | | |
| **NOME** |  | | |
|  | | **Compilazione a cura dell’interessato** | **Punti assegnati dalla commissione** |
| 1. **TITOLI DI STUDIO**   (max 10 punti) | |  |  |
| 1. **ALTRI TITOLI SPECIFICI ATTINENTI IL SETTORE**   (max 8 punti) | |  |  |
| 1. **CERTIFICAZIONI DI SETTORE**   (max 14 punti) | |  |  |
| 1. **ESPERIENZE PROFESSIONALI**   (max 10 punti) | |  |  |
| 1. **ESPERIENZA FORMATIVA PER UTENZA SCOLASTICA**   (max 48 punti) | |  |  |
| 1. **PROPOSTA DI PROGETTO FORMATIVO**   (max 10 punti) | |  |  |
| **TOTALE PUNTI** | |  |  |
|  | | FIRMA |  |