



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

SCUOLA PARITARIA "Filippo Smaldone"  
73100 LECCE – Via Giammatteo, 26

Tel. 0832/ 390438– Fax 0832/ 399124– E-mail: direzione@scuolafilipposmaldone.it  
Spazio web: <http://www.scuolafilipposmaldone.it>  
Codice Fiscale N. 02641100587 Partita Iva N. 01093321006

**Allegato A (istanza di partecipazione)**

**AL DIRIGENTE COORDINATORE  
Dell'Istituto Paritario "F. Smaldone"  
di Lecce**

**Oggetto:** Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020 - Asse I – Istruzione - Fondo di Rotazione (FdR) - Obiettivo Specifico 10.2 –Azione 10.2.2, Avviso n AOODGEFID/26502 del 06/08/2019 - FSE - Contrasto al fallimento formativo precoce e di povertà educativa- **Progetto 10.2.2A-FDRPOC-PU-2020-183** dal titolo “Jump the gap! La sfida delle competenze” - Codice CUP **G83D19000430001** Convenzione prot. n. 31135 del 28/10/2020. **Avviso INTERNO selezione ESPERTI**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

				/					/										
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

																				N.			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

SCUOLA PARITARIA "Filippo Smaldone"  
73100 LECCE – Via Giammatteo, 26

Tel. 0832/ 390438– Fax 0832/ 399124– E-mail: [direzione@scuolafilipposmaldone.it](mailto:direzione@scuolafilipposmaldone.it)  
Spazio web: <http://www.scuolafilipposmaldone.it>  
Codice Fiscale N. 02641100587 Partita Iva N. 01093321006

CAP

TELEFONO

E-MAIL

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto in qualità di:**

**ESPERTO PER IL SEGUENTE MODULO:**

Titolo modulo	Indicare il modulo prescelto
1. TEATRO IN INGLESE	
2. VERSO L'AUTONOMIA: IMPARO AD APPRENDERE	

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;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a 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 a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

- 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, in particolare di:
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

SCUOLA PARITARIA "Filippo Smaldone"  
73100 LECCE – Via Giammatteo, 26

Tel. 0832/ 390438– Fax 0832/ 399124– E-mail: [direzione@scuolafilipposmaldone.it](mailto:direzione@scuolafilipposmaldone.it)  
Spazio web: <http://www.scuolafilipposmaldone.it>  
Codice Fiscale N. 02641100587 Partita Iva N. 01093321006

Come previsto dall'Avviso, allega:

- ***copia di un documento di identità valido;***
- ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato B - Scheda di autovalutazione.***

Dichiara, inoltre, di possedere tutti i titoli di accesso richiesti nel bando;

- Di possedere un'ottima competenza nell'uso delle TIC;
- di conoscere la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU" e si impegna a gestirla;
- di conoscere le disposizioni attuative 2014/2020;
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
  - o partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
  - o redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto e il timesheet

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

la propria residenza

altro domicilio: \_\_\_\_\_

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 Paritario "F. Smaldone" 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 \_\_\_\_\_