



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: Programma Operativo Complementare (POC) "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1, Avviso AOGABMI 33956 del 18-05-2022 – FSE
Socialità, apprendimenti, accoglienza

Progetti:

- **10.1.1A-FDRPOC-PU-2022-329** dal titolo "Una scuola, tante idee"- Codice CUP **G84C2200 0290001**

- **10.2.2A-FDRPOC-PU-2022-390** dal titolo "Crescere bene insieme" Codice CUP **G84C2200 0310001**

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@scuolafilippo-smaldone.it

Spazio web: <http://www.scuolafilippo-smaldone.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
Teatro Lab	
Musica In ballo	
Spazio alla creatività digitale	
Filmmaking and visual effects	
Matematica per tutti	
I speak English	

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

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

- 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.

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 _____