

Allegato A/persone fisiche

Manifestazione di interesse alla procedura di selezione di esperti per i laboratori del Progetto "Disegnare il futuro"

Il/La sottoscritt_____ nat_ a _____

il ____/____/____ e residente a _____ Provincia _____

in Via _____ n. _____ CAP _____

status professionale _____

Codice Fiscale _____ (copia in allegato)

Partita IVA _____ (copia in allegato)

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Chiede

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno:

- a titolo personale
- a nome dell'Associazione _____
(denominazione - recapito -partita IVA e allegare)
- dipendente di altra Amministrazione Pubblica e Privata _____

per la realizzazione del/i laboratorio/i di _____

all'interno del progetto "Disegnare il futuro" per le classi degli Istituti in rete per gli anni scolastici 2018/2021.

Si allega:

- copia Codice fiscale
- copia carta d'identità

Data _____

Firma _____

Allegato A1/persone giuridiche

***Manifestazione di interesse
alla procedura di selezione di esperti per i laboratori del Progetto
"Disegnare il futuro"***

Il/La sottoscritt _____ nat _ a _____

il ____/____/____ in qualità di legale rappresentante della Associazione/Società.... _____

_____ con sede in _____

via _____

Codice Fiscale _____ (copia in allegato)

Partita IVA _____ (copia in allegato)

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Chiede

Che l'Associazione/Società rappresentata possa essere ammessa alla procedura in atto indicando, quali possibili esperti incaricati delle attività previste dal progetto "Disegnare il Futuro", i nominativi dei professionisti di seguito indicati per i quali si allega tutta la documentazione richiesta (allegati A,B,C e curriculum vitae):

Si allega:

- copia del documento di identità

Data _____

Firma _____

Allegato B**TITOLI DI STUDIO E COMPETENZE PROFESSIONALI**

| Titoli di studio e di formazione | SI/NO | Descrizione |
|---|--------------|--------------------|
| Diploma di scuola secondaria di II grado | | |
| Laurea triennale specifica o inerente l'ambito/categoria richiesta | | |
| Laurea specialistica inerente l'ambito/categoria richiesta | | |
| Particolare e comprovata specializzazione, anche universitaria, nell'ambito/categoria di interesse <i>(Attestati di specializzazione, perfezionamento, abilitazione, master e dottorati di ricerca, corsi di formazione/aggiornamento)</i> | | |
| Iscrizione ad Albi/Ordini professionali | | |
| Competenze professionali | | Descrizione |
| Esperienze di insegnamento negli ambiti/categorie per i quali si presenta la manifestazione di interesse | | |
| Esperienze di insegnamento presso Istituti scolastici | | |
| Esperienze professionali diverse dall'insegnamento negli ambiti/categorie per i quali si presenta la manifestazione di interesse | | |
| Pubblicazioni | | |

AMBITO/CATEGORIA DI LABORATORIO PER IL QUALE SI PRESENTA CANDIDATURA

(dicitura per esteso: indicare ambito/categoria e sottocategoria riportati nell'art.2 del bando)

BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' LABORATORIALE PER LA QUALE SI PRESENTA CANDIDATURA

(max 2500 caratteri)

Data _____

Firma _____

Allegato C

DICHIARAZIONE sostitutiva cumulativa (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritt_____ dichiara sotto la propria 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 di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dalle Istituzioni Scolastiche, assicurando altresì la propria presenza negli incontri propedeutici all'inizio dell'attività e nelle attività di coordinamento e conclusive del progetto;
- accettare oltre alle ore di didattica laboratoriale anche gli aspetti organizzativi e di coordinamento che garantiscono la qualità progettuale della Scuola e che vengono riconosciute ed inserite nel contratto, con retribuzione specifica;

- tenere l'esclusività del materiale didattico prodotto per uso interno alle Reti "Disegnare il Futuro"

Il/La sottoscritt_____ dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nel bando.

Il/La sottoscritt_____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n.196/2003.

Residenza/Domicilio _____

Tel/Cell _____ E-mail _____

Data _____

Firma _____

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali

- Tutti i dati forniti, nell'ambito del rapporto con la presente Istituzione scolastica, verranno trattati esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le finalità istituzionali della scuola, relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, incluse le finalità relative alla conclusione di contratti di fornitura di beni e/o servizi e/o di concessione di beni e servizi, così come definite dalla normativa vigente (D.Lgs. n. 297/1994, D.P.R. n. 275/1999; Decreto Interministeriale 1 febbraio 2001, n. 44 e le norme in materia di contabilità generale dello Stato; D.Lgs. n. 165/2001, Legge 13 luglio 2015 n. 107, Dlgs 50/2016 e tutta la normativa e le prassi amministrative richiamate e collegate alle citate disposizioni);
- Il trattamento dei dati viene effettuato sia con strumenti cartacei che con elaborati elettronici a disposizione degli uffici;
- È possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Allegato D

INFORMAZIONI RICHIESTE PER L'ACQUISIZIONE DEL DURC AI SENSI DELLA LEGGE 12 NOVEMBRE 2011, N. 183 DA PARTE DELLA P.A.

| | |
|----------------------------|--|
| Impresa | |
| Sede legale | |
| Sede operativa | |
| Codice fiscale/partita IVA | |
| Indirizzo e-mail | |
| Indirizzo PEC | |
| CCNL applicato | |
| Numero dipendenti | |
| Sede INAIL competente | |
| Codice assicurazione ditta | |
| Sede INPS competente | |
| N. matricola azienda | |