

FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE
"PER LA SCUOLA, COMPETENZE E APPRENDIMENTI PER L'APPRENDIMENTO"
PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE 2014/2020 PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-EM-2017-33
Avviso pubblico, prot. n. 10862 del 16/09/2016 "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche".

ALLEGATO A
AL DIRIGENTE SCOLASTICO IIS P.ARTUSI

OGGETTO: DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE PER ESPERTO- PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-EM-2017-33- "DUE ORE IN PIU' CI SONO ANCH'IO"

Il/la sottoscritt _____
nato a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____
Codice fiscale _____
telefono _____
email _____
in servizio presso l'Istituto in qualità di: _____

c h i e d e

di partecipare alla selezione di cui in oggetto per l'attribuzione dell'incarico di **esperto** per il **PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-EM-2017-33- "DUE ORE IN PIU' CI SONO ANCH'IO"** relativamente al **modulo/i** di seguito contrassegnati:

	Titolo modulo	durata	Tipologia modulo	
	IO YOGA TU YOGHI	30		
	CAMPO TREKKING	30		

Ai Sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R.n.445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art.76 del citato D.P.R.N.445/2000, il sottoscritto dichiara :

- di essere cittadino italiano
- di godere dei diritti politici
- di non essere stato destituito da pubblici impieghi
- di non avere in corso procedimenti di natura fiscale
- di non avere subito procedimenti penali
- di essere in possesso dei requisiti previsti nell'avviso relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nel curriculum vitae
- di impegnarsi a svolgere l'incarico secondo le indicazioni del gruppo operativo di progetto dell'Istituto proponente

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo
- scheda riepilogativa dei titoli allegato B

data.....

FIRMA.....

IL/LA SOTTOSCRITT AUTORIZZA QUESTO ISTITUTO, PER I SOLI FINI ISTITUZIONALI, AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.IVO N.196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI.

Data.....

Firma.....

SCHEDA RIEPILOGATIVA REQUISITI

Cognome _____ nome _____
allegata alla domanda di Esperto – Modulo : _____

requisiti punto1 – titoli culturali

	descrizione	Punteggio (riservato al GOP)

requisiti punto2 – titoli professionali

	descrizione	Punteggio (riservato al GOP)

requisiti punto3 – esperienza professionale

	descrizione	Punteggio (riservato al GOP)

requisiti punto4 – esperienza Progetti PON

	descrizione	Punteggio (riservato al GOP)

Requisiti punto 5 – esperienza di servizio specifica

	descrizione	Punteggio (riservato al GOP)

DATA _____

FIRMA _____