**MODULO DI DOMANDA Allegato A –**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Ugo Betti”

Via Salvo D’Acquisto

63900 – Fermo (FM)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER ESPERTO FORMATORE INTERNO/ESTERNO PER LA REALIZZAZIONE DEL LABORATORIO DIDATTICO INTITOLATO “BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI” – A.S. 2022/2023**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

In qualità di:

* personale docente in servizio presso gli Istituti Scolastici della Rete di Ambito Territoriale Marche FM0005;
* personale docente dipendente dal M.I.M. in servizio presso altri Istituti Scolastici (non appartenenti alla Rete di Ambito Territoriale Marche FM0005). Specificare l’Istituzione Scolastica nella quale si presta servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Personale in servizio presso altre Pubbliche Amministrazioni. Specificare l’Ente nel quale si presta servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Personale estraneo all’amministrazione (esperti esterni);

di partecipare alla procedura di **AVVISO DI SELEZIONE, MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA, DI UN ESPERTO FORMATORE INTERNO/ESTERNO PER LA REALIZZAZIONE DEL LABORATORIO DIDATTICO INTITOLATO “BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI” PER LA FORMAZIONE IN INGRESSO DEI DOCENTI IN PERIODO DI FORMAZIONE E PROVA – A.S. 2022/2023 (SCUOLA POLO PER LA FORMAZIONE RETE DI AMBITO TERRITORIALE MARCHE FM0005)** di cui al prot. n. \_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso.

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, 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 riguardano 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 non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego;
* essere/non essere dipendente di un’amministrazione/istituzione scolastica pubblica (indicare quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e allegare autorizzazione del dirigente)
* essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la seguente votazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* aver preso visione integrale dell’avviso di selezione e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che la procedura di selezione non potrà dare, in nessun caso, alcun diritto al rapporto di prestazione, che sarà assegnato con successivo decreto del Dirigente Scolastico;
* di essere edotto sul fatto che, qualora dovesse risultare selezionato/a per l’incarico, ma il progetto non dovesse essere realizzato, nulla avrà a pretendere, a nessun titolo;
* che i tempi e i luoghi di attuazione dei progetti saranno decisi insindacabilmente dall’amministrazione scolastica a prescindere dalla posizione in graduatoria.

In caso di esito positivo della selezione, il/la sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente le condizioni contenute nell’avviso pubblico emanato dall’Istituto Comprensivo “Ugo Betti” di Fermo, nonché il calendario delle attività proposto dall’Istituzione Scolastica, e si impegna, altresì, a svolgere l’incarico senza riserve e a presentare la documentazione e i registri delle ore prestate. Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 279/2016 o GDPR, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Si allegano alla presente domanda:

* + Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli auto-compilata e sottoscritta; (Allegato B);
  + Dichiarazione di svolgimento altri incarichi (Allegato C);
  + Scheda notizie dell’esperto formatore (Allegato D);
* *curriculum vitae* in formato europeo;
* la copia del c.f. e di un documento di identità in corso di validità;
* la proposta progettuale.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | li |  | |  | |
| *Luogo Data* | | | In fede | |  |