



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



CPIA 1 PRATO

Sede legale: Via San Silvestro, 11 – 59100 Prato
Tel. 0574/1842901

PEO: pomm039004@istruzione.it PEC: pomm039004@pec.istruzione.it

SITO WEB: www.cpiaprato.edu.it

COD. FISC. 92096380487



AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA DALLA REGIONE TOSCANA COD. IS0048

Modello A –Modulo di candidatura – esperti PON Iniziativa CARE

Progetto: 10.3.1A-FSEPON-TO-2023-1 “Imparare divertendosi”

CUP: J34C23000070007

Al Dirigente Scolastico del CPIA 1 PRATO
Via San Silvestro n. 11 – 59100 Prato

Il/La sottoscritto/a

| | | |
|---------------|-------------------|--|
| Cognome | | |
| Nome | | |
| CodiceFiscale | | |
| IBAN | | |
| EMAIL | | |
| Nascita | Comune | |
| | Provincia | |
| | Data (gg-mm-aaaa) | |
| Residenza | CAP Comune | |
| | Provincia | |
| | Via/Piazza | |
| | Telefonofisso | |
| | Telefonocellulare | |

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'incarico di esperto, come da avviso pubblicato in data _____, prot. n. _____, la seguente attività progettuale:

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

di essere nella seguente condizione:

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione europea: _____
(specificare);

- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno, se cittadino straniero;
- di essere in possesso della certificazione di conoscenza della lingua italiana di livello C2, se cittadino non italiano;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di 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, oppure di avere in corso il seguente procedimento penale: _____;
- di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo dall'ente conferente;
- di non essere incorso in sanzioni che comportano il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- di essere dipendente a tempo indeterminato/determinato del MIUR, presso _____;
- di essere un Dipendente pubblico in attività di servizio, tenuto a presentare l'autorizzazione del Dirigente della sua sede di servizio (indicare la sede di servizio: _____);
- di essere lavoratore autonomo o libero professionista: _____ (specificare) o altro: _____ (specificare);
- di essere titolare di contratto di lavoro dipendente presso _____;
- di accettare tutte le condizioni elencate nell'avviso per l'attribuzione del presente incarico comprese quelle di cui al punto 11, necessarie per la liquidazione del compenso;
- di accettare senza condizioni la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto;
- di autorizzare al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali connessi al rapporto di lavoro (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679) visionato sulla pagina <https://www.cpiaprato.edu.it/wp-content/uploads/2020/03/atto-di-informazione-collaboratori-esterni-cpia-rev-2019.pdf>.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO

A – TITOLI DI STUDIO SPECIFICI

| |
|--|
| <p>A1 Diploma di laurea in _____ con voto finale _____</p> <p>Conseguito presso _____ in data _____</p> |
| <p>A2 Master universitario/Corsi di perfezionamento afferenti la tipologia di intervento:</p> <p>_____</p> <p>conseguito presso _____</p> <p>In data _____</p> <p>_____</p> <p>conseguito presso _____</p> <p>In data _____</p> |

| |
|--|
| <p>_____</p> <p>_____</p> <p>conseguito presso _____</p> <p>In data _____</p> |
| <p>A 3. Dottorato di ricerca in _____</p> <p>Conseguito presso _____</p> <p>In data _____</p> |
| <p>A 4. Diploma in _____</p> <p>Conseguito presso _____</p> <p>In data _____</p> |
| <p>A 5. Possesso ECDL o altra certificazione informatica _____</p> <p>Conseguita presso _____</p> <p>In data _____</p> |

B – ESPERIENZE PROFESSIONALI

| |
|---|
| <p>B 1. Attività professionale: _____</p> |
| <p>B 2. Esperienze lavorative di docenza afferente alla tipologia di intervento nelle istituzioni formative:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
| <p>B 3. Altre esperienze documentate afferenti alla tipologia di intervento</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
| <p>B 4. Attività lavorativa realizzata all'interno di progetti PON, POR</p> <p>_____</p> |

Il/la sottoscritto/a alla presente istanza

ALLEGA:

- curriculum vitae et studiorum in formato europeo datato e firmato (**con evidenziate le esperienze ed i titoli per i quali si richiede la valutazione**);
- fotocopia, debitamente firmata, di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;
- dichiarazione di assenza conflitti di interesse (**modello B**);
- dichiarazione svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali (**modello C**).

Luogo e data

Firma del/la candidato/a
