FAC SIMILE DI DOMANDA

Il/la Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,residentea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 di aver preso visione del bando pubblico per la selezione di ESPERTO per il Progetto “Gioiosa...mente si apprende” **10.2.1A-FSEPON-CA-2017-416”** e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

Chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara di:

1. essere a conoscenza delle attività affidati agli esperti e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall’avviso;

2. avere competenze ed esperienze idonee per svolgere l’incarico richiesto allegando alla presente idonee certificazioni ed attestazioni valide a dimostrare i requisiti di ammissione alla valutazione ;

Allega:

a. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;

b. dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/00 relativamente ai seguenti requisiti: - 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 giudiziale; - essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali; - essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’Avviso di selezione.

c. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;

d.altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003, dell’ art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Moduli per i quali si intende presentare candidatura

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| “Gioiosa...mente si apprende”  **10.2.1A-FSEPON-CA-2017-416** | **FIGURE PROFESSIONALI E REQUISITI RICHIESTI** | **DURATA** | **Barrare il modulo prescelto** |
| **Tipologia di modulo:** Espressione corporea (attività ludiche,attività psicomotorie)  **Titolo del modulo:**  Mi muovo dunque sono 2 | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell’art. 1. | 30 ore | □ |
| **Tipologia di modulo:** Espressione corporea (attività ludiche, attività psicomotorie)  **Titolo del modulo:**  Mi muovo dunque sono 3 | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell’art. 1. | 30 ore | □ |
| **Tipologia di modulo:** Espressione corporea (attività ludiche, attività psicomotorie)  **Titolo del modulo:** “Imparare ……….E’ Facile Facile” | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell’art. 1. | 30 ore | □ |
| **Tipologia di modulo:**  Espressione corporea (attività ludiche,attività psicomotorie)  **Titolo del modulo:**  Mi muovo...dunque sono! | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell’art. 1. | 30 ore | □ |