



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

## Allegato A

Al Dirigente Scolastico  
ITI "Barsanti"  
Castelfranco Veneto

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di personale esperto esterno - collaborazione plurima con altre scuole o in subordine esperti esterni lavoratori autonomi - per il reclutamento di Esperto per l'attuazione del progetto PON-FSE "Inclusione sociale e lotta al disagio" 2014/2020- Avviso n.10862 del 16 Settembre 2016.**

**Titolo progetto: "Cittadinanza attiva solidale e successo formativo"**

**Codice progetto: 10.1.1A-FSEPON-VE-2017-109**

**Codice CUP: D29G16003940007**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ ,

Preso visione dell'Avviso per la selezione di Esperto esterno

### CHIEDE

Di partecipare alla selezione di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di:

- Esperto**

per il modulo \_\_\_\_\_

in qualità di

- Personale altre scuole
- Esperto esterno (lavoratore autonomo)

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e professionali previsti dal modulo n. \_\_\_\_\_

<b>TITOLI</b> (i titoli di studio non sono cumulabili)		<b>Punti</b>	Riservato al DS Punteggio
	Laurea vecchio ordinamento o specialistica nuovo ordinamento attinente alla tipologia di intervento	<b>12</b>	
	Diploma di Scuola Secondaria di Secondo grado attinente alla tipologia di intervento	<b>6</b>	
	Diploma di Scuola Secondaria di Secondo grado	<b>4</b>	
	Possesso di master, corsi perfezionamento e/o specializzazioni post laurea _____ _____	<b>Max 12</b> 4 per ogni corso	
	Possesso di certificazioni Linguistiche _____ _____	<b>5</b>	
	Possesso di certificazioni Informatiche _____ _____	<b>5</b>	
<b>ATTIVITA' PROFESSIONALE</b>			
	Possesso di corsi di formazione attinenti alla tipologia dell'intervento _____ _____	<b>Max 9</b> 3 per ogni corso	
	Esperienze di insegnamento attinenti alla tipologia dell'intervento _____ _____	<b>Max 9</b> 3 per ogni attività	
	Esperienza di progettazione e pianificazione _____ _____	<b>Max 9</b> 3 per ogni esperienza	
	Realizzazione di attività attinenti alla tipologia dell'intervento _____ _____	<b>Max 9</b> 3 per ogni progetto	

**Se richiesto, l'interessato dovrà produrre la documentazione a riprova di quanto dichiarato.**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino.....;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso.....;
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti.....

**Allegato:** curriculum in formato europeo e documento d'identità.

Il/La sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico dell'Istituto proponente.

Il/La sottoscritt\_ dichiara di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per lo svolgimento dell'incarico.

Il/La sottoscritt\_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_