**Allegato A**

**MODULO DI DOMANDA**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.T.T. “G. Marconi” - Forlì

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare, in qualità di formatore, alla **PROCEDURA SELETTIVA PER L’INDIVIDUAZIONE DI ESPERTO DI LINGUA INGLESE PER PROGETTO “POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE PER CLASSI 1^ DELL’I.T.T. “G. MARCONI” DI FORLI’(sedi di Forlì e Sarsina). A.S. 2022/23”** e a tal fine:

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 e 47 del .P.R. n. 445/2000

* 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;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere in possesso dei titoli richiesti dall’avviso pubblico di selezione;
* di essere/non essere pubblico dipendente.

Preso atto dei compiti e delle funzioni previsti nell’avviso di selezione, ai fini di un eventuale incarico, essendo in possesso di competenze specifiche adeguate,

**allega**

* Curriculum vitae, in formato Europass, con particolare riferimento alle esperienze svolte nella attività richiesta, l’esperienza del candidato deve essere adeguatamente documentata o in alternativa autocertificata ai sensi del DPR 445/2000;
* Copia di un valido documento d’identità e del codice fiscale.

**PRENDE ATTO**

* i dati forniti dai concorrenti e quelli acquisti dall’Amministrazione, in occasione della partecipazione al presente procedimento ed al successivo rapporto contrattuale sono trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell’attività istituzionale dell’amministrazione, così come espressamente disposto dal Regolamento Europeo UE 2016/679 del 27 aprile 2016, e nel caso per la finalità di svolgimento della gara e del successivo contratto. Essi sono trattati anche con strumenti informatici;
* il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei partecipanti;
* tali dati sono richiesti in virtù di espresse disposizioni di legge;
* titolare del trattamento dei dati personali è il Dirigente Scolastico;
* acquisite le sopraccitate informazioni, con la presentazione della manifestazione di interesse, il concorrente acconsente espressamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate precedentemente e che un’eventuale rifiuto determinerà l’impossibilità per l’Amministrazione di accogliere la presente istanza provvedendo all’esclusione della stessa.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile dell’interessato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCHEDA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI**

**Titoli culturali**

|  |  |
| --- | --- |
| **Altri titoli oltre a quelli di ammissione, conseguiti nell’area specifica della disciplina interessata** (dottorato di ricerca, seconda laurea, corsi di perfezionamento/specializzazione, master universitari di I e/o secondo livello,)  **PUNTI: 2 per ogni titolo fino ad un massimo di 10 punti** |  |

**Esperienze**

|  |  |
| --- | --- |
| Precedenti esperienze di docenza in corsi di lingua inglese, pubblici e/o privati in contesti strutturati  **PUNTI: 5 per ogni esperienza della durata minima di 10 ore** |  |
| Esaminatori presso Enti certificatori  **PUNTI: 5 per ogni per ogni servizio prestato in qualità di esaminatore presso Enti certificatori** |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile dell’interessato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_