

**ISTANZA PER LA SELEZIONE ESPERTI/FORMATORI  
PIANO NAZIONALE FORMAZIONE DOCENTI  
AMBITO PUGLIA PU10-BAT3  
II ANNUALITA' A.S. 2020/21**

**ALLEGATO 1**

*Al Dirigente Scolastico della  
Scuola polo per la formazione  
Ambito PU10-BAT3*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A				
CODICE FISCALE				
DATI ANAGRAFICI NASCITA		COMUNE		
		PROVINCIA		
		DATA (gg/mm/aaaa)		
RESIDENZA		COMUNE – CAP		
		PROVINCIA		
		VIA/PIAZZA		
		TELEFONO FISSO		
		CELLULARE		
		INDIRIZZO EMAIL		
DIRIGENTE/ DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO		PRESSO		
	DAL			CON ANNI DI SERVIZIO N.

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli in qualità di tutor per le unità formative dedicate all'area tematica che di seguito indica apponendo una X sulla/e apposita/e casella/e:

AMBITI TEMATICI	CANDIDATURA Max 1
educazione civica con particolare riguardo alla conoscenza della Costituzione e alla cultura della sostenibilità (Legge 92/2019).	
inclusione scolastica e D.I. 182/2020.	
La didattica per competenze nella scuola primaria e dell'infanzia.	

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

Di possedere i seguenti requisiti di accesso:

- Personale con laurea di secondo livello o vecchio ordinamento;

**Dichiara altresì di:**

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti inerenti l'elettorato attivo e passivo;

- non avere 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;
- non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità allo svolgimento di eventuale incarico di docenza in qualità di esperto di cui all'art. 1 del D.L. n. 508/96 e dell'art. 53 del D.L. n.29/93 nonché delle altre leggi vigenti in materia;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di assicurare la propria disponibilità durante tutta la fase delle attività del piano di formazione.

#### **IL/LA SCRIVENTE SI IMPEGNA A**

- Partecipare agli incontri propedeutici alla realizzazione delle attività e finalizzati alla definizione dei programmi, alla predisposizione di materiali di report sulle attività svolte;
- Documentare le attività del percorso per tracciare l'iter del processo attivato;
- Predisporre la relazione finale sull'intervento svolto;
- Rispettare il calendario e gli orari programmati, presentando regolare certificazione medica in caso di assenza;
- Rispettare quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati);
- Produrre obbligatoriamente documentazione chiara e precisa dell'attività svolta, anche ai fini dei controlli successivi.

#### **LO/LA SCRIVENTE AUTORIZZA**

codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali anche sensibili, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi, in conformità al Regolamento (UE) 2016/679.

Si riserva, in quanto dipendente della Pubblica Amministrazione, di presentare dichiarazione sottoscritta dal proprio Dirigente della inesistenza di cause preclusive allo svolgimento qualora risultasse destinatario di incarico.

#### **ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:**

**1. Curriculum vitae** compilato in formato europeo, datato e firmato, su cui si dovranno evidenziare titoli ed esperienze che, in base alla tabella di valutazione riportata nel punto 4 del presente avviso, si intende sottoporre all'attenzione della Commissione preposta alla valutazione delle candidature, ai fini dell'affidamento dell'eventuale incarico;

**2. Allegato 2** Tabella di autovalutazione debitamente compilata;

**3. Allegato 3**, Liberatoria;

**Fotocopia del documento di riconoscimento**, in corso di validità.

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_