**ALLEGATO 1 - Modello di domanda**

**Al Dirigente scolastico**

**S.S. di primo grado “G. Carducci”**

**Scuola polo AMBITO 4 cl/en PER LA FORMAZIONE**

**indirizzo PEC: clmm029001@pec.istruzione.it**

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI DOCENTI ESPERTI PER ATTIVITA’ DI FORMAZIONE**

**AMBITO TERRITORIALE DELLA SICILIA N. 4 CALTANISSETTA/ENNA**

Avviso di selezione, mediante procedura comparativa di curricula

**Domanda di candidatura**

**(inoltrare entro le ore 13:00 del 02/3/2021)**

I\_ sottoscritt\_\_ *(cognome e nome completo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per Docenti ESPERTI nell’ambito della formazione per docenti dell’Ambito territoriale n. 4 CL/EN, a tal proposito

**DICHIARA**

di proporre la propria candidatura per la seguente Area tematica **(è possibile barrare anche tutte le caselle)**:

* + - Area tematica **Inclusione e Disabilita’**

Inoltre, qualora l’incarico sia affidato a più soggetti per il medesimo segmento formativo ed allo scopo di rendere il migliore ed efficiente compimento del più complessivo progetto di ambito, il/la sottoscritto/a si impegna a coordinarsi con altri eventuali docenti tutor.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato Decreto,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso del sotto elencato **titolo di accesso** previsto nell’Avviso:

**□ A1.1 Laurea Vecchio Ordinamento** in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguita nell’anno accademico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ A1.2 Laurea Magistrale di Nuovo Ordinamento** in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguita nell’anno accademico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE DI**

* non avere riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
* non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti disciplinari, né di essere interdetto dai pubblici uffici;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* non trovarsi in nessuno dei casi di incompatibilità allo svolgimento dell’eventuale incarico di docenza in qualità di esperto elencati all’art. 10 del presente Avviso;
* essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
* aver superato il periodo di formazione e prova nel ruolo di appartenenza, in caso di pubblico dipendente;
* potere svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario del piano formativo;
* avere letto l’Informativa sul trattamento dei dati;
* di possedere adeguate abilità relazionali e di gestione dei gruppi.
* essere in possesso di adeguate competenze di tipo informatico, nell’utilizzo di Internet e della posta elettronica e di conoscere i principali strumenti di office automation e di gestione delle piattaforme di e-learning e di possedere adeguate capacità informatiche per la totale e completa gestione delle attività a distanza;
* disporre, presso la propria dimora, di tutta la strumentazione tecnologica adeguata a svolgere il compito assegnato;
* di impegnarsi a seguire senza riserve, in attività sincrona il corso per la durata prevista nel bando;
* possedere i titoli culturali, scientifici e professionali, come da allegate schede (allegato 2), prodotte per ciascuna Area formativa per la quale si concorre:

**Alla presente domanda, corredata di Informativa sul trattamento dei dati allega:**

* PRESA VISIONE DELL’INFORMATIVA di seguito riportata
* CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM in formato europeo con pagine numerate e titoli da valutare evidenziati
* SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE.

**Recapito per comunicazioni**

**e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo di residenza:**

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_ CAP \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cellulare**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data……………….

**Nome e Cognome**

 **FIRMA autografa**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

**(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)**

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI**

La Scuola Secondaria di Primo grado “G. Carducci” di San Cataldo (CL), in qualità di titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali che riguardano i formatori saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali di monitoraggio sulla qualità dell'offerta formativa per l'aggiornamento professionale, come da informativa pubblicata.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo preso atto dell’informativa indicata

**AUTORIZZA**

la Scuola Secondaria di Primo grado “G. Carducci” di San Cataldo (CL)al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_