**ALLEGATO ) Domanda di partecipazione alla selezione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’Istituto Comprensivo Bolzano Europa 2**

**Via Parma, 6**

**39100 Bolzano (BZ)**

**Domanda di partecipazione alla selezione di esperti e associazioni interessati ad avviare attività e progetti didattici rivolti agli alunni dell’Istituto Comprensivo Bolzano Europa 2, nell’anno scolastico 2021/2022 per l’attività/progetto**

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

**(indicare progetto)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (\*) IL/La sottoscritto/a | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nato/a |  | | | | | | | | | Prov. | | | | il | |
| Residente a | | | | |  | | | | | | | Prov. | | | CAP. |
| Via /Piazza | | | |  | | | | | | | | | | | n. |
| Status professionale | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | |  | | | Partita IVA | | | |  | | |
| E-mail | |  | | | | | | | E-mail  certificata | | | |  | | |
| Telefono | | |  | | | | | | Cellulare | |  | | | | |
| (\*\*) ESPERTO ESTERNO PROPOSTO | | | | | | | | Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |

(\*) Se l’esperto è afferente ad Associazione o Cooperativa deve compilarlo il legale rappresentante.

(\*\*) L’associazione deve indicare il nominativo dell’esperto che svolgerà l’attività.

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione/reclutamento del personale esperto esterno per l’anno scolastico 2021/2022 e a tal fine, consapevole delle responsabilità penali e pena la decadenza di eventuali benefici acquisiti in caso di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità:

* di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali
* di essere in possesso del seguente requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria, diploma, corsi di aggiornamento o di un altro titolo strettamente correlato al contenuto della prestazione richiesta (indicare il titolo/i)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all’art.75 del D.P.R. n. 245/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre

di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge sulla Privacy (Regolamento UE 2016/679);

la propria disponibilità a svolgere l’incarico senza riserve e secondo l’orario approntato dall’Istituto.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare integralmente le condizioni, le modalità di partecipazione, i vincoli e gli obblighi previsti nell’avviso di selezione d’interesse.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti documenti:

* documento di riconoscimento in corso di validità;
* dettagliato curriculum vitae con indicazione della durata di esperienze pregresse;
* progetto dettagliato come da richiesta;
* preventivo dettagliato con indicazione dell’importo orario per lezione frontale, per ora di programmazione e tutti gli oneri eventualmente dovuti;
* modulo dichiarazione inquadramento fiscale e dichiarazione di assenza di condizioni di incompatibilità **solo** liberi professionisti ed occasionali; ai 3 e 4
* dichiarazione sostitutiva art.80 e conto corrente dedicato (allegato 5) **solo** aziende, enti, associazioni/cooperative
* eventuale autorizzazione preventiva dell’amministrazione di appartenenza a svolgere altro incarico ai sensi del D. Lgs 165/2001 art.53 (se già dipendente della P.A.)