



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE



MIUR

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

Via Gen. F. Rotundi, 4
71121 FOGGIA
Centr. 0881/720283
Pres. 0881/721195
Fax 0881/772196



Altamura - da Vinci

Via G. Imperiale, 50
71122 FOGGIA
Centr. 0881/687527
Pres. 0881/684014
Fax 0881/687528

FONDI STRUTTURALI EUROPEI – PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

“Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”

2014 – 2020

ALLEGATO A

**Al Dirigente Scolastico
ITT “Altamura – da Vinci”
SEDE**

Avviso Prot. AOODGEFID/3340 del 23/03/2017 “Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale” Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali Sottoazione 10.2.5.A Competenze trasversali Progetto “ **CITTADINI ATTIVI DI DOMANI**” **Codice Progetto 10.2.5A-FSEPON-PU-2018-589**
CUP: J74F18000230007

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Il/La sottoscritt _____, nat _____ a _____
il _____ e residente in _____ alla via/P.zza _____ n. _____
Codice Fiscale _____, telefono _____,
cellulare _____, indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per la selezione di:

	Modulo	ore
	“Disturbi alimentari e dismetabolismi: corretti stili di vita e salute”	
<input type="checkbox"/>	Esperto con laurea in Medicina e Chirurgia	15
<input type="checkbox"/>	Esperto con laurea in Psicologia con diploma di specializzazione in psicoterapia cognitivo-comportamentale	15
<input type="checkbox"/>	Tutor	30

	Modulo “Disturbi alimentari e dismetabolismi: corretti stili di vita e salute bis”	ore
<input type="checkbox"/>	Esperto con laurea in Medicina e Chirurgia	15
<input type="checkbox"/>	Esperto con laurea in Psicologia con diploma di specializzazione in psicoterapia cognitivo-comportamentale	15
<input type="checkbox"/>	Tutor	30

	Progetto “ CITTADINI ATTIVI DI DOMANI ” (4 moduli)	ore
<input type="checkbox"/>	Referente per la valutazione	40

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 avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non avere carichi pendenti;
- di non aver riportato sanzioni disciplinari nell’ultimo biennio e non avere procedimenti disciplinari in corso;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente;
- di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli;
- di garantire la disponibilità sino alla conclusione del progetto;
- rispettare il calendario predisposto.

 sottoscritt_ autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione, ai sensi del D.Lvo. n.196/03 e delle normative vigenti.

Allega alla presente:

- Fotocopia documento di identità sottoscritta;
- Curriculum Vitae aggiornato sottoscritto a norma di Legge;
- Dichiarazione di titoli, formazione ed esperienze compilata e sottoscritta.

N.B La domanda priva degli allegati e/o con allegati non firmati in originale non verrà presa in considerazione.

Foggia li, ____/____/_____

FIRMA