



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



IIS Albert Einstein

Codice Fiscale **94060670158** - Codice Meccanografico **MIIS10600B**

Via Adda, 6 20871 Vimercate (MB) - Tel. 039668046 - Fax. 039669544

iis@einsteinvimercate.gov.it - miis10600b@istruzione.it

iis@pec.einsteinvimercate.gov.it - miis10600b@pec.istruzione.it

Web: <https://www.einsteinvimercate.gov.it>

10.1.1A-FSEPON-LO-2017-265

CUP: **B44C17000160006**

SMILE

Sostegno, Motivazione e Impegno: Lotta all'Esclusione

Al Dirigente Scolastico

Istituto Istruzione Superiore "**ALBERT EINSTEIN**"

Vimercate (MB)

DOMANDA DI AMMISSIONE: ESPERTO

Allegato A

Candidatura per il modulo:

- Insieme in meta
- Muai thai
- Diventa youtuber insieme a noi
- Aula musicale
- Non impigliamoci nella rete

finalizzata alla realizzazione di percorsi formativi afferenti al PON FSE 2014-2020 di cui all'avviso pubblico "**Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche**", progetto **SMILE "Sostegno, Motivazione e Impegno: Lotta all'Esclusione"** - Codice identificativo **10.1.1A-FSEPON-LO-2017-265** - CUP **B44C17000160006**.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____
 (prov. ___) il ___/___/_____ e residente in _____ prov. _____ CAP _____
 Tel. _____ Cellulare _____ E-mail _____
 Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura di **ESPERTO** come previsto dal relativo Bando **Prot. N. 278 Pos. VIII.1 del 18/01/2018**

A tal proposito, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi (segnare solo le voci che ricorrono):

- di aver preso visione del Bando e di accettarne il contenuto;
- che i suddetti dati anagrafici corrispondono al sottoscrittore della presente istanza;
- che i recapiti indicati sono quelli che il sottoscritto intende utilizzare per ricevere eventuali comunicazioni da parte dell'Istituzione scolastica in merito alla presente procedura concorsuale;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato _____ facente parte della UE e di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti;
- di aver riportato condanne penali passate in giudicato per le seguenti fattispecie di reato _____;
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____;



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



IIS Albert Einstein

Codice Fiscale **94060670158** - Codice Meccanografico **MIIS10600B**
Via Adda, 6 20871 Vimercate (MB) - Tel. 039668046 - Fax. 039669544
iis@einsteinvimercate.gov.it - miis10600b@istruzione.it
iis@pec.einsteinvimercate.gov.it - miis10600b@pec.istruzione.it
Web: <https://www.einsteinvimercate.gov.it>

10.1.1A-FSEPON-LO-2017-265
CUP: **B44C17000160006**

SMILE

Sostegno, Motivazione e Impegno: Lotta all'Esclusione

- di essere lavoratore autonomo iscritto alla Cassa di Previdenza: _____
e che il proprio n. di Partita IVA è: _____;
- di essere dipendente del seguente settore della Pubblica Amministrazione: _____
con la qualifica di : _____;
- di essere dipendente dell'Istituto scolastico _____ per la
Classe di Concorso (Codice): _____ (Materia): _____ con contratto:
 a tempo indeterminato
 a tempo determinato fino al _____
- di essere lavoratore occasionale e che nell'anno di riferimento ha percepito compensi per prestazioni
occasional inferiori a € 5.000

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei titoli di ammissione previsti, di avere preso visione del Bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegato sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali, in particolare alla pubblicazione sul sito web della scuola del proprio C.V.. Inoltre, autocertifica sotto la propria diretta responsabilità, i Titoli di cui all'Allegato B del Bando.

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione obbligatoria:

1. ALLEGATO B – Dichiarazione dei Titoli e delle Attività, ai sensi della sezione 4 del Bando, debitamente compilata e sottoscritta;
2. Curriculum Vitae su modello europeo, sottoscritto dal candidato.
3. Curriculum Vitae su modello europeo in versione privacy occultando tutti i dati anagrafici, ad eccezione del cognome e del nome, ai fini della pubblicazione sul sito web;
4. Fotocopia di un documento di riconoscimento valido, firmato dal candidato, quale attestazione di conformità all'originale.
5. Tracciabilità ai fini del pagamento (per liberi professionisti)
6. Eventuale dichiarazione ai fini del DURC (per liberi professionisti)
7. Autorizzazione allo svolgimento dell'incarico rilasciata dalla propria amministrazione di appartenenza (solo per i dipendenti pubblici)
8. Dichiarazione, in carta libera, di essere regolare con le norme vigenti sulla incompatibilità

_____, li ___/___/_____

Firma
