



Allegato A (Enti/Associazioni)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PROT. 12645 DEL 10/09/2024 PER ATTIVITÀ VOLTE A POTENZIARE L'OFFERTA FORMATIVA EXTRACURRICOLARE PER LA STIPULA DI CONTRATTI DI SERVIZI .

NELL AMBITO DEL PROGETTO:

Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+)

Titolo Progetto: “Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità”

CUP: D24D24001510007

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. _____ il _____ e residente a _____
via _____ prov. _____ CAP _____ Tel.
cellulare _____ e-mail _____

In qualità di rappresentante legale/titolare dell'Ente/Associazione _____

Codice fiscale _____ con sede legale al seguente indirizzo _____

Tel _____ FAX _____ email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico relativo al progetto in oggetto:



ISTITUTO COMPRENSIVO CASTIGLIONE UNO

c.p. 46043, via Gridonia Gonzaga, 8, Castiglione delle Stiviere (Mantova) centralino 0376 670753
C.F. 90011490209 www.castiglioneuno.edu.it e-mail: segreteria@castiglioneuno.edu.it

Castiglione 1

Titolo modulo **ME&TEATRO**

Scuola secondaria di 1° grado di Medole

ESPERTO - 30 ORE

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 aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali _____
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario dei lavori
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente.



Castiglione 1

L'esperto individuato è il

Sig _____

Nato/a _____ il _____ residente _____

In via _____ n _____ cap _____ prov _____ status professionale _____

Titolo di studio _____ codice fiscale _____

Tel _____

E-mail _____

A tal fine Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo dell'esperto indicato.
- Dichiarazione sostitutiva (mod 15)
- Modello tracciabilità flussi finanziari.
- Dati durc.
- Dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D.Lvo n. 196/2003 a cura dell'Associazione /Ente//cooperativa.
- Dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D.Lvo n. 196/2003 a cura dell'esperto indicato

DICHIARA INOLTRE

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

TITOLI CULTURALI	Punti	Compilare a cura del candidato	Compilare a cura della scuola
Laurea in materie attinenti e/o coerenti l'oggetto dell'incarico scelto	15		
Altre lauree - Dottorato di ricerca, Master o Corso di perfezionamento	10		
Diploma d'istruzione Secondaria	5		
Corsi di specializzazione/formazione attinenti con l'oggetto dell'incarico	4		



Castiglione 1

ESPERIENZE PROFESSIONALI	Punti		
Incarichi della stessa natura in progetti della medesima tipologia (PON/PNRR)	3		
Altri incarichi di diversa natura, ma in progetti della medesima tipologia	2		
Anzianità a Tempo Indeterminato (escluso a.s. in corso)	1 per anno		
Servizio continuativo presso l'I.C. “Castiglione UNO” (escluso a.s. in corso)	0,5		

Si dichiara che il punteggio indicato trova riscontro nel curriculum vitae allegato.

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia sottoscritto dal candidato
- Curriculum Vitae in formato europeo
- Dichiarazione assenza motivi di incompatibilità

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000 dichiara di avere la necessaria conoscenza della piattaforma PNRR e di quant'altro occorrente per svolgere con correttezza tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico.



ISTITUTO COMPRESIVO CASTIGLIONE UNO

c.p. 46043, via Gridonia Gonzaga, 8, Castiglione delle Stiviere (Mantova) centralino 0376 670753
C.F. 90011490209 www.castiglioneuno.edu.it e-mail: segreteria@castiglioneuno.edu.it

Castiglione 1

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo UNO di Castiglione delle Stiviere al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ firma _____



ISTITUTO COMPRESIVO CASTIGLIONE UNO

c.p. 46043, via Gridonia Gonzaga, 8, Castiglione delle Stiviere (Mantova) centralino 0376 670753
C.F. 90011490209 www.castiglioneuno.edu.it e-mail: segreteria@castiglioneuno.edu.it