



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](http://www.castiglioneuno.edu.it) e-mail: [segreteria@castiglioneuno.edu.it](mailto: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
<b>Laurea</b> in materie attinenti e/o coerenti l'oggetto dell'incarico scelto	15		
<b>Altre lauree - Dottorato di ricerca, Master o Corso di perfezionamento</b>	10		
<b>Diploma d'istruzione Secondaria</b>	5		
<b>Corsi di specializzazione/formazione</b> attinenti con l'oggetto dell'incarico	4		



# Castiglione 1

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



# 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](http://www.castiglioneuno.edu.it) e-mail: [segreteria@castiglioneuno.edu.it](mailto:segreteria@castiglioneuno.edu.it)