Al Dirigente Scolastico

ITCS “L.B. ALBERTI”

San Donà di Piave (VE)

**Istanza di candidatura per la selezione interna e di collaborazione plurima per** n.3 unità di personale Formatore per la realizzazione di **DUE** corsi annuali di formazione linguistica di lingua inglese e di **UN** corso annuale di metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL) per docenti in servizio nell’ambito del progetto “Innovazione e competenze del futuro: STEM - Linguaggi – Mercati” - Linea di intervento A del PNRR - Missione 4: ISTRUZIONE E RICERCA - Componente 1 - Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi.

**Titolo Progetto:** Innovazione e competenze del futuro: STEM - Linguaggi – Mercati **CUP: C74D23002920006**

ll/La sottoscritto/a

nato/a il a C.A.P. Pr.

e residente a in Via C.A.P. Pr

Codice fiscale e-mail telefono

Avendo preso visione dell’Avviso di selezione interna dell’ITCS “L.B. Alberti di San Donà di Piave e di collaborazione plurima, prot. n. 3574 del 18/03/2024

**CHIEDE di partecipare all’individuazione in oggetto in qualità di:**

**A** [ ]  **PERSONALE INTERNO ALLA P.A. - in servizio c/o questo istituto**

 in qualità di:[ ] Dirigente scolastico [ ]  Docente [ ]  Ata

 con rapporto di lavoro: [ ]  Tempo indeterminato [ ]  Tempo determinato

 **🡪** Il/La sottoscritto/a chiede l’applicazione dell’aliquota **Irpef del %** sul compenso imponibile.

**B**[ ] **PERSONALE INTERNO ALLA P.A. - in servizio c/o:**

 in qualità di:[ ] Dirigente scolastico [ ]  Docente [ ]  Ata

 con rapporto di lavoro: [ ]  Tempo indeterminato [ ]  Tempo determinato

 **🡪** Il/La sottoscritto/a chiede l’applicazione dell’aliquota **Irpef del %** sul compenso imponibile.

**per la posizione di:** *(possibile scegliere anche più posizioni)*

[ ]  Formatore Esperto Corso certificazione linguistica Lingua inglese Livello B1/B2

[ ]  Formatore Esperto Corso certificazione linguistica Lingua inglese Livello C1

[ ]  Formatore Esperto Corso formazione metodologia CLIL

A tal fine **dichiara**, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni civili e penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.:

[ ]  di essere a conoscenza di tutte le condizioni e i termini dell’Avviso, che accetta senza riserve;

[ ]  di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa di legge e di essere esperto competente per la funzione da ricoprire;

[ ]  di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’U.E. e del Regno Unito;

[ ]  di essere in godimento dei diritti civili e politici;

[ ]  di non avere riportato condanne penali e/o di non essere destinatario di provvedimenti che escludano dall’elettorato attivo e che comportino l’interdizione dai pubblici uffici e/o l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;

[ ]  di non aver ricevuto sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori (L. 183/2011);

[ ]  di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti;

[ ]  di non essere stato destituito, dispensato e dichiarato decaduto dall’impiego;

[ ]  di essere in possesso dei titoli riportati nel *curriculum vitae* allegato alla presente;

 [ ]  di avere in essere copertura assicurativa per Infortuni e Resp. Civile stipulata con la Compagnia Assicuratrice:

 [ ]  di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 136/2010;

[ ]  di essere in possesso autorizzazione preventiva del Dirigente dell’amministrazione di appartenenza, che si allega

 FIRMA

 Lì

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA PRIVACY E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**Ai sensi dell’art. 13, del D. Lgs. 196/2003, dell’art. 13, Reg. UE 2016/679 e del D. Lgs. 101/2018, riguardanti le regole generali per il trattamento dei dati, si informa che il Titolare del trattamento è il D.S. Dott. Vincenzo Sabellico, dirigente@istitutoalberti.it e il Responsabile della protezione dei dati è il Prof. D. Roccaforte, d.roccaforte@alice.it. Si informa inoltre che i dati personali forniti dai candidati saranno utilizzati ai soli fini della procedura selettiva e saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza; la conservazione e il trattamento saranno svolti in forma automatizzata e/o manuale; i dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati; l’interessato ha il diritto di ottenere l’accesso ai proprî dati, la rettifica, la cancellazione e la limitazione; fatta salva la facoltà di adire il giudice ordinario o amministrativo, l’interessato che ritenga violato il trattamento dei proprî dati ha altresì il diritto di ricorrere al Garante per la protezione dei dati. **Autorizzazione**Il/La sottoscritto/a autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda. FIRMA  , lì |

**ALLEGA:**

[ ]  Allegato 2 - Tabella di autovalutazione dei titoli

[ ]  Curriculum vitae in formato EUROPASS più ulteriore copia priva di foto e dei dati anagrafici-personali, per la pubblicazione

[ ]  Altra documentazione utile alla valutazione:

[ ]  Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

[ ]  **solo per il personale interno di altre scuole**: autorizzazione preventiva dell’amm. di appartenenza ai sensi dell’art. 53c 10 del D. Lgs. 165/2001;

COMUNICAZIONE DI ESISTENZA DI CONTO CORRENTE AI SENSI DELL’ART.3, COMMA 7 DELLA LEGGE N.136/2010

Il/La sottoscritto/a

In qualità di legale rappresentante dell’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

dichiarazione rilasciata ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

1. di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 136/2010

2. [ ]  di utilizzare il conto corrente già in possesso dell’Istituto quale conto unico, dedicato ai pagamenti che codesto istituto disporrà a proprio favore a titolo di corrispettivo per la fornitura dei servizi concordati;

[ ]  di utilizzare il conto corrente sottoindicato quale conto unico, dedicato ai pagamenti che codesto istituto disporrà a proprio favore a titolo di corrispettivo per la fornitura dei servizi concordati:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Versamento su c/c bancario/bancoposta con le seguenti coordinate **IBAN** *(27 caratteri numerici o alfabetici, senza barre o virgole, come da esempio a lato)* |   |
| CODICE PAESE | CIN IBAN | CIN | ABI | CAB | NUMERO DI CONTO CORRENTE |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati.

\* **Importante**: allegare sempre, alla presente dichiarazione sostitutiva, la copia di un documento di identità in corso di validità.

 FIRMA

 lì