**Allegato B**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO**

**PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI**

*(da riprodurre a cura del concorrente PERSONA GIURIDICA (Associazione/Società/scuola di lingua/Cooperativa)*

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

di Viale Libertà

 VIGEVANO

Il/La sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale/titolare dell’associazione/cooperativa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale o partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico di Esperto per l’attuazione delle azioni di formazione riferite all’ ASSE I Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia (linguaggi e multimedialità –espressione creativa espressività corporea); Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.).- Autorizzazione MIUR Prot. n. AOODGEFID/200 del 10/01/2018. Identificativo progetto **10.2.2A-FSEPON-LO-2017-230,**  per i seguenti moduli:

|  |
| --- |
| * Modulo 1: POTENZIAMENTO 'SPEAKING' CON INSEGNANTE MADRELINGUA CLASSI I (gruppo A)
* Modulo 2: POTENZIAMENTO 'SPEAKING' CON INSEGNANTE MADRELINGUA CLASSI I (gruppo B)
* Modulo 3: POTENZIAMENTO 'SPEAKING' CON INSEGNANTE MADRELINGUA CLASSI II (gruppo A)
* Modulo 4: POTENZIAMENTO 'SPEAKING' CON INSEGNANTE MADRELINGUA CLASSI II (gruppo B)
* Modulo 5: POTENZIAMENTO 'SPEAKING' CON INSEGNANTE MADRELINGUA CLASSI III (gruppo A)
* Modulo 6: POTENZIAMENTO 'SPEAKING' CON INSEGNANTE MADRELINGUA CLASSI III (gruppo B)
 |

A tal fine dichiara che l’esperto individuato è il Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolo studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per la prestazione è previsto un compenso lordo orario comprensivo di qualsiasi onere pari ad **€ 70,00**-In lettere eurosettanta/00 e **VERRA’ EMESSA (barrare l’opzione prescelta)**

* **FATTURA (obbligatoriamente elettronica)**
* **NOTA SPESE**

A tal fine si allega:

• curriculum vitae in formato europeo dell’esperto individuato;

• referenze dell’associazione / cooperativa/scuola di lingua

• dichiarazione a firma dell’esperto a svolgere l’incarico senza riserve

• altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

• \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Il/La sottoscritt\_\_ in qualità di rappresentante legale/titolare dell’associazione/cooperativa autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 101/2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e timbro ssociazione/cooperativa/Scuola di lingua

**Compilazione a cura di ogni esperto individuato Allegato B**

**DICHIARAZIONE DELL’ESPERTO INDIVIDUATO**

Il/La sottoscritto/a **(esperto)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario concordato con il Dirigente Scolastico.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 101/2018.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del presente avviso che accetta senza riserve.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_