

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' 'Istituto "Commenda"
Via Mecenate 68
72100 Brindisi

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto interno/esterno in dinamiche relazionali e gestione classe

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
Il ___/___/___ residente a _____ in via _____ C.F. _____
_____ tel. _____
Cell. _____ Email _____ Preso
atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto interno/esterno in dinamiche relazionali e
gestione classe per il corso di formazione docenti a.s. 2021/2022:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico. 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:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- Che l' indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____

cell. _____.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto _____.

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

Data _____ Firma _____

ALLEGATO 2

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/La sottoscritt_ _____, acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data _____

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il
_____, residente a _____ (_____) in
_____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:

TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI

Titoli culturali

Punteggio

Diploma di laurea specialistica di 2°
livello o Laurea magistrale in
Psicologia o Scienze dell'educazione

in data _____ presso _____

Corso post laurea afferente la
tipologia d'intervento (dottorato di
ricerca, master universitario di I e II
livello 60 cfu, Corso
di perfezionamento 60 cfu)

- _____
in data _____ presso _____

- _____
in data _____ presso _____

- _____
in data _____ presso _____

- _____
in data _____ presso _____

- _____
in data _____ presso _____

Altri titoli culturali specifici afferenti
la
tipologia dell'intervento (supporto
psicologico)

- _____
in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

Corso di formazione/aggiornamento
coerenti con le attività previste (della
durata di almeno 30 ore)

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

Titoli ed esperienze professionali

Pregresse esperienze professionali
nell'ambito delle dinamiche
relazionali e gestione classe

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

Precedente esperienza in questo
istituto o in progetti che hanno
coinvolto questo istituto

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

- _____

in data _____ presso _____

Punteggio massimo

Punti 60

Data

Firma
