

Domanda di partecipazione al bando

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
alla selezione di personale per lo svolgimento di
CORSI POMERIDIANI E/O SERALI DI LINGUA STRANIERA
Anno Scolastico 2017/18

IL/La sottoscritt _____ nat _ a _____

il ____ / ____ / ____ e residente a _____

in via _____ n. _____

CAP _____ Prov. _____

status professionale _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Chiede

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno:

- a titolo personale
- a nome dell'associazione _____

(denominazione - recapito -partita IVA)

per la realizzazione di corsi di **Lingua straniera** rivolti agli utenti dei corsi pomeridiani e/o serali per adulti presso il punto di erogazione di Sant'Angelo Lodigiano per l'A.S. 2017/18, precisamente di:

Inglese

Francese

Spagnolo

Tedesco

A tal fine dichiara di possedere titoli di studio e competenze professionali come da tabella seguente:

Titoli di studio e di formazione	<i>Punti</i>	<i>Totale punteggio (a cura dell'interessato)</i>	<i>Riservato all'ufficio</i>
Laurea triennale specifica o inerente alla qualifica richiesta	3		
Laurea vecchio ordinamento o specialistica specifica o inerente alla qualifica richiesta <i>(tra la laurea triennale e la laurea quinquennale verrà valutata quella più conveniente)</i>	5		
Attestati di specializzazione, abilitazione, master e dottorati di ricerca della durata non inferiore ad un anno rilasciati da istituti universitari statali o pareggiati. <i>(1 punto per ogni titolo , massimo 5 punti)</i>	1		
Competenze professionali			
Attività di docenza in progetti formativi attinenti al bando in oggetto, realizzati in corsi per adulti della durata non inferiore alle 20 ore di cui si allega copia contratto <i>(1 punto per ogni attività fino ad un massimo di 10 punti)</i>	1		
Attività di docenza in progetti formativi attinenti al bando in oggetto, realizzati presso il CPIA di Lodi della durata non inferiore alle 20 ore di cui si allega copia contratto <i>(2 punti per ogni attività fino ad un massimo di 20 punti)</i> <i>Questa sezione va compilata in alternativa alla precedente</i>	2		
Totale punteggio			

Per la valutazione dei titoli di studio, si allegano in copia i seguenti attestati

Per la valutazione delle competenze professionali, si allegano le seguenti copie di contratto

Il/La sottoscritt _____ dichiara sotto la propria responsabilità di :

essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

godere dei diritti civili e politici;

non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;

essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritt _____ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Il/La sottoscritt _____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n.196/2003.

Il/La sottoscritt _____ dichiara di essere iscritt_ alla gestione separata INPS di _____ dal _____ o si impegna all'iscrizione in caso di incarico.

Residenza/ Domicilio

Telefono

E-mail

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA ai sensi del D. Lgs. 196/30.06.2003

A' sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, La informiamo che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentate per le finalità strettamente connesse
- il trattamento dei dati viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici
- sono responsabili del procedimento gli operatori dell'Ufficio URP e Protocollo e dell'Ufficio Pubblica Istruzione
- è possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati rivolgendosi all'indirizzo specificato.