**Allegato n° 1 –**

**Istanza di partecipazione alla selezione di Esperti e Formatori - Facilitatori di cui all’Avviso pubblico**

**(prot. n° 4442 del 06/11/2017 per l’Ambito PU08)**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELLA SCUOLA “VACCINA” POLO PER LA FORMAZIONE AMBITO PU08**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A |  | |
| CODICE FISCALE |  | |
| DATI ANAGRAFICI | DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa) |  |
| COMUNE |  |
| PROVINCIA |  |
| RESIDENZA | COMUNE - CAP |  |
| PROVINCIA |  |
| VIA/PIAZZA |  |
| TELEFONO FISSO |  |
| CELLULARE |  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli in qualità di

**ESPERTO - FORMATORE/ FACILITATORE**

nell’area tematica:

* Gestione delle emergenze e primo soccorso
* Assistenza alunni con disabilità
* Ricostruzione di carriera e rapporti con le ragionerie territoriali
* Nuova disciplina in materia di appalti pubblici(Dlgs.50/2016) e adempimenti connessi con i progetti PON

*(contrassegnare una X l'area desiderata)*

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA:**

di essere cittadino/a italiano/a;

❏ di godere dei diritti politici;

❏ di essere dipendente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❏ di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;

❏ di non aver subito condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

❏ non essere stati destituiti da pubbliche amministrazioni;

❏ di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità allo svolgimento di eventuale incarico di docenza in qualità di esperto di cui all’art. 1 del D.L. n. 508/96 e dell’art. 53 del D.L. n.29/93 nonché delle altre leggi vigenti in materia;

❏ di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario proposto dall’Istituto;

❏di essere in possesso dei Titoli che emergono EVIDENZIATI nel curriculum e che indica con il relativo punteggio nella tabella seguente;

❏di essere in possesso della laurea in “Medicina e chirurgia” e specializzazione in “Medicina del lavoro” per l’ambito “Gestione delle emergenze e primo soccorso”;

❏ di essere in possesso del titolo di studio per infermiere specializzato o O.S.S. /O.S.A per l’ambito “assistenza ad alunni con disabilità”.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A SI IMPEGNA A**

* Partecipare agli incontri propedeutici alla realizzazione delle attività e finalizzati alla definizione dei programmi, alla predisposizione di materiali di report sulle attività svolte;
* Predisporre il piano delle attività, concordando con il direttore del corso gli obiettivi specifici, contenuti, attività, strumenti, metodologie e tecniche didattiche, modalità e criteri di valutazione in ingresso, in itinere e finale;
* Predisporre la programmazione iniziale e la relazione finale sull’intervento svolto;
* Documentare le attività del percorso per tracciare l’iter del processo attivato;
* Predisporre l’attestazione finale delle competenze acquisite da ciascun alunno/corsista;
* Concordare e consegnare il programma di dettaglio delle lezioni del modulo, facendo visionare al Tutor del progetto, prima dell’inizio delle attività, il materiale didattico che dovrà essere utilizzato durante l’erogazione del servizio;
* Rispettare il calendario e gli orari programmati, presentando regolare certificazione medica in caso di assenza;
* Rispettare quanto previsto dal D. L.gs. n. 196/03 in materia di *privacy*;
* Produrre obbligatoriamente documentazione chiara e precisa dell'attività svolta, anche ai fini dei controlli successivi;
* Elaborare, erogare e valutare le verifiche necessarie per la valutazione dei corsisti e consegnare i risultati con gli elaborati corretti entro i termini concordati con il Direttore del corso, insieme al programma svolto, alla relazione finale, all’eventuale supporto multimediale con il materiale prodotto dai corsisti e alle schede personali dei singoli corsisti, nelle quali dovranno essere descritte e messe in valore le competenze raggiunte dagli stessi;
* Inserire nella piattaforma predisposta dalla scuola polo il materiale prodotto e presentato durante gli incontri di formazione.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA**

codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali anche sensibili, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi, in conformità alla legge 196/03.

Si riserva, se dipendente della Pubblica Amministrazione, di presentare l’autorizzazione dell’Ente di appartenenza a volgere l’incarico qualora venga nominato in qualità di esperto.

**ALLA PRESENTE ISTANZA ALLEGA:**

1. **Curriculum vitae**, compilato in formato europeo con evidenziati titoli ed esperienze valutabili, aggiornato, datato, munito delle dichiarazioni di rito e sottoscritto;

2. **Allegato 2 (debitamente compilato e sottoscritto)**

3. **Tabella debitamente compilata (All 3)**

4. **Fotocopia del documento di riconoscimento**, in corso di validità.

DATA: \_ \_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_