***Fac simile di domanda di ammissione alla selezione per l’AGGIORNAMENTO DELL’ELENCO ZONALE DEI FORMATORI***

Al Presidente

del Centro Studi “Bruno Ciari”

via delle Fiascaie, 12

50053 Empoli (FI)

**MODELLO PER OPERATORI INDIVIDUALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura pubblica per L’AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DEI FORMATORI PER IL PERSONALE DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA E DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa (DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARA

1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via e numero civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) di godere dei diritti civili e politici;

3) di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*);

5) di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non aver procedimenti penali in corso;

6) di non essere stato/a destituito/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione a seguito di provvedimento disciplinare o dispensato dalla stessa per persistente insufficiente rendimento o dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico, ai sensi della normativa vigente;

7) di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013 rispetto all’incarico di cui al presente bando;

8) di essere in possesso del seguente titolo di studio: diploma di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. *Nel caso si equipollenza inserire*, dichiarato equipollente ai titoli di studio richiesti dall’avviso con provvedimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Inoltre di essere in possesso del seguente titolo (lauree specialistiche, Master, dottorati di ricerca, e altri titoli equipollenti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9) di essere in possesso del seguente requisito previsto dall’art. 3, del presente avviso (*indicare con precisione la descrizione del progetto con particolare riferimento alla competenza didattica ed esperienza, l’Ente di svolgimento; i periodi temporali di riferimento*). E’ sufficiente indicare i più significativi servizi/progetti degli ultime tre anni per ogni ambito previsto dall’avviso:

| **AMBITO**  **ZERO SEI** | **Descrizione del servizio/progetto formativo** | **Ente destinatario** | **Periodo di svolgimento** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. |  |  |
|  | 2. |  |  |
|  | 3. |  |  |

| **AMBITO**  **SCUOLA PRIMARIA, SECONDARIA DI PRIMO E DI SECONDO GRADO** | **Descrizione del servizio/progetto formativo** | **Ente destinatario** | **Periodo di svolgimento** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. |  |  |
|  | 2. |  |  |
|  | 3. |  |  |

| **AMBITO**  **FAMIGLIE** | **Descrizione del servizio/progetto formativo** | **Ente destinatario** | **Periodo di svolgimento** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. |  |  |
|  | 2. |  |  |
|  | 3. |  |  |

10) di aver preso visione nell'avviso che il trattamento ed utilizzo dei dati personali e sensibili avverrà in applicazione di quanto disposto dal GDPR UE 2016/679;

11) di accettare senza riserva alcuna le disposizioni del presente avviso.

Allega alla presente domanda:

* copia leggibile fotostatica non autenticata di un documento di identità personale in corso di validità;
* curriculum vitae

Chiede inoltre che le eventuali comunicazioni relative alla selezione siano inviate al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o ai recapiti sopra indicati, impegnandosi altresì a far conoscere eventuali successive variazioni e riconoscendo che il Centro Studi non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

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

Firma

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

(firma per esteso del dichiarante)