



# Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



**Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"**

via Belvedere, 18 - 22100 Como - tel. 031 520745 - fax 031 507194

sito web: <http://www.davinciripamonti.gov.it>



## All. 1

**Domanda di partecipazione alla selezione, Prot. 1240/A29b del 14/03/2017, avente per oggetto la formazione, mediante procedura comparativa, degli elenchi di esperti, Dipendenti della Pubblica Amministrazione, per l'attuazione delle azioni di formazione riferite al "Piano per la formazione dei docenti ex Legge 107/2015" a.s. 2016/2017 - AMBITO TERRITORIALE DELLA LOMBARDIA 12 - COMO**

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

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- Dirigente Tecnico MIUR dal, in servizio presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
con \_\_\_\_ anni di servizio;
- Dirigente Scolastico dal, in servizio presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
con \_\_\_\_ anni di servizio;
- Docente Universitario dal, in servizio presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
con \_\_\_\_ anni di servizio;
- Docente di Scuola Primaria/Scuola Secondaria \_\_\_\_\_ in servizio presso  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, posto/classe concorso  
\_\_\_\_\_, a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_ con  
\_\_\_\_\_ anni di servizio.

### CHIEDE

1. L'ammissione alla selezione in qualità di ESPERTO per le sotto indicate Unità Formative e relativi Moduli (segnare il modulo d'interesse):



# Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



**Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"**

via Belvedere, 18 - 22100 Como - tel. 031 520745 - fax 031 507194

sito web: <http://www.davinciripamonti.gov.it>



UNITA' FORMATIVA	MODULO
<input type="checkbox"/> <b>Corso di Lingua Inglese</b>	<input type="checkbox"/> Modulo 1 Livello B1 - Intermediate level - Certificate: KET <input type="checkbox"/> Modulo 2 Livello B2 - Upper-intermediate level - Certificate: FIRST <input type="checkbox"/> Modulo 3 Livello C1 - Advanced level - Certificate: CAE

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

## DICHIARA

sotto la personale responsabilità di essere in possesso di:

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea (*indicare Stato*)  
\_\_\_\_\_;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver 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;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

## DICHIARA

Inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali previsti dall'art. 5 dell'Avviso:

- Titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- Esperienza pregressa nel settore \_\_\_\_\_;



# Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



**Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"**

via Belvedere, 18 - 22100 Como - tel. 031 520745 - fax 031 507194

sito web: <http://www.davinciripamonti.gov.it>



- Competenza specifica \_\_\_\_\_;
- La disponibilità ad effettuare i Corsi di Formazione in una o più sedi fra quelle indicate in premessa, secondo il calendario fornito dall'amministrazione appaltante;
- Di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003;
- L'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. CV formato europeo sottoscritto;
2. Copia di un documento d'identità valido;

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

- residenza
- altra dimora: \_\_\_\_\_.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*



**Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"**

via Belvedere, 18 - 22100 Como - tel. 031 520745 - fax 031 507194

sito web: <http://www.davinciripamonti.gov.it>



*AUTORIZZA*

L'IIS Da Vinci Ripamonti di Como al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_