



SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "Gaetano Salvemini"

via dei Comuni di Puglia, 4 – 76123 Andria (BT)

Segreteria fax 0883 565211 – Dirigente Scolastico – Direttore S.G.A. 0883 246541

p. e. o. bamm295005@istruzione.it; p. e. c. bamm295005@pec.istruzione.it

www.salveminiandria.it



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2007-2013



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale

COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE)

FONDO SOCIALE EUROPEO – PIANO INTEGRATO 2013 - 2014

DICHIARAZIONI DI RESPONSABILITÀ OBBLIGATORIE PER GLI ESPERTI ESTERNI

IL SOTTOSCRITTO (i seguenti dati sono obbligatori e la mancata compilazione integrale del quadro che segue comporterà l'esclusione dalla procedura di gara – si precisa che la compilazione del presente modulo è obbligatoria in tutte le sue parti mentre è sostituibile solo la sezione del CV con altro formulario)

| | |
|---|--|
| COGNOME | |
| NOME | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | |
| CODICE FISCALE | |
| CITTADINANZA | |
| RESIDENZA E CAP | |
| VIA e CIVICO | |
| RECAPITI TELEFONICI FISSI E CELL. | |
| CASELLA POSTA ELETTRONICA ORDINARIA | |
| CASELLA POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (con la p. e. o. oppure in alternativa alla p. e. o) | |

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CON RIFERIMENTO AL DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI PER QUANTO ATTIENE ALLE RESPONSABILITÀ PENALI PER DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI POSSEDERE:

(la tabella che segue può essere modificata a seconda del numero dei dati da riportare ovvero sostituita da un C V in forma libera, il quale deve **sempre** riportare la precedente dicitura di presa di responsabilità delle proprie dichiarazioni, elencando comunque solo dati coerenti con la figura richiesta evitando indicazioni non pertinenti che, si preavvisa, non saranno valutate e per le quali non vi sarà protezione in quanto non acquisite e non elaborate)

| | |
|--|--|
| TITOLO DI STUDIO Tipologia – data di conseguimento – luogo ed ente – votazione - Il titolo di studio deve essere coerente con il ruolo richiesto. | |
| | |
| | |
| | |
| ESPERIENZE DIDATTICHE Tipologia – data inizio e fine con orario di servizio – ente o istituto. Le esperienze didattiche devono essere coerenti con il ruolo richiesto. | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| COMPETENZE SPECIFICHE | |
| | |



SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "Gaetano Salvemini"

via dei Comuni di Puglia, 4 – 76123 Andria (BT)

Segreteria fax 0883 565211 – Dirigente Scolastico – Direttore S.G.A. 0883 246541

p. e. o. bamm295005@istruzione.it; p. e. c. bamm295005@pec.istruzione.it

www.salveminiandria.it

Tipologia – data di
conseguimento – ente -
Le competenze devono
essere coerenti con il
ruolo richiesto.

IN COERENZA CON I TITOLI POSSEDUTI E NEL RISPETTO DEL LIMITE MASSIMO,
RICHIEDE DI ESSERE VALUTATO PER LA/LE GRADUATORIA/E DI ESPERTO IN (max 3)

Indicare il codice e il titolo del modulo→

Indicare il codice e il titolo del modulo→

Indicare il codice e il titolo del modulo→

A TAL FINE, DOPO LETTURA INTEGRALE DEL BANDO DI GARA E PREVIA
ACCETTAZIONE DELLE NORME DISPOSITIVE, IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI
ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- Per assumere l'incarico ed essere contrattualizzato, dovrà, tra gli altri adempimenti, aderire preliminarmente e senza riserve all'orario predisposto dall'istituzione scolastica;
- Dovrà svolgere i suoi impegni seguendo il piano di lavoro concordato unitamente con i docenti tutor in uno o più incontri che non daranno luogo a compensi;
- All'atto del completamento degli impegni contrattuali dovrà rilasciare al dirigente scolastico ovvero a un suo delegato, una relazione finale ed il materiale utile per ricostruire l'operatività del proprio intervento preferibilmente su supporto multimediale;
- La corresponsione degli emolumenti avverrà solo quando le somme saranno accreditate a questa istituzione scolastica dall'Autorità di Gestione, consapevole che il presente progetto è stato bandito dall'istituzione scolastica su autorizzazione dello stesso ente;
- Se dipendente pubblico, deve provvedere personalmente all'acquisizione del nulla osta e presentarlo contestualmente alla stipula.

FIRMA per esteso e leggibile di accettazione _____

DATA di compilazione della presente accettazione _____

ALLEGATO: copia fotostatica documento di riconoscimento in corso di validità e leggibile.

NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI CONTENUTE NEL D. LGS. 196/2003 E S. M. I., IL SOTTOSCRITTO ESPRIME CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI I QUALI SARANNO RACCOLTI SOLO PRESSO L'ISTITUTO ED UTILIZZATI UNICAMENTE E PER IL TEMPO NECESSARIO ALLA GESTIONE DEGLI ADEMPIMENTI CONNESSI ALLA PRESENTE PROCEDURA DI SELEZIONE. SARANNO TRATTATI, CUSTODITI E GESTITI NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI IN MATERIA, CON POSSIBILITA' IN OGNI MOMENTO DI MODIFICA, INTEGRAZIONE, SOSTITUZIONE PREVIA ISTANZA INDIRIZZATA AL DIRIGENTE SCOLASTICO.

FIRMA per esteso e leggibile di accettazione _____

DATA di compilazione della presente accettazione _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' NEL RISPETTO DEL D.P.R. 445/2000 E S. M. I., DI NON TROVARSI IN ALCUNA DELLE CONDIZIONI RIPORTATE **ALL'ARTICOLO 8 COMMA A)** DEL BANDO DI GARA, ovvero AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PER LE QUALI BENEFICIA DELLA NON MENZIONE (Barrare qui se non vi è nulla da dichiarare) _____



SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO “Gaetano Salvemini”

via dei Comuni di Puglia, 4 – 76123 Andria (BT)

Segreteria fax 0883 565211 – Dirigente Scolastico – Direttore S.G.A. 0883 246541

p. e. o. bamm295005@istruzione.it; p. e. c. bamm295005@pec.istruzione.it

www.salveminiandria.it

FIRMA per esteso e leggibile di conferma della dichiarazione _____

DATA di compilazione della presente dichiarazione _____

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA IL DIRIGENTE SCOLASTICO, IN IPOTESI DI RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI COMUNQUE FORMULATA DA CONTROINTERESSATI, SIA L'OSTENSIONE SIA LA RIPRODUZIONE DEL PRESENTE CV UNITAMENTE ALLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA PROBATORIA DEL PUNTEGGIO CONSEGUITO, SENZA LIMITAZIONI, FATTI SALVI SOLO I DATI CONTEMPLATI **ALL'ARTICOLO 7 COMMA B) DEL BANDO, QUALORA FORNITI.**

FIRMA per esteso e leggibile di autorizzazione _____

DATA di compilazione della presente autorizzazione _____