



**REGIONE
PUGLIA**



Istituto d'Istruzione Superiore "L. DA VINCI – G. GALILEI"

Via Repubblica, 36/H – 70015 Noci (BA)

Tel. 0804977228 – Fax 0804974425

Codice Meccanografico BAIS05200L - C.F.91108120725

Liceo Scientifico: Via Repubblica, 36H - 70015 Noci - Tel.0804977228 - Fax 0804974425

Liceo delle Scienze Umane: Via Le Lamie, snc - 70015 Noci - Tel./Fax 0804978233

I.T.I.S.: Via Mazzini, 97 - 70023 Gioia del Colle - Tel. 0803430801 - Fax: 0803432564

e-mail: bais05200l@istruzione.it

e-mail pec: bais05200l@pec.istruzione.it

Sito web: www.davincigalilei.it

All.1 – Istanza per il conferimento dell'incarico di Esperto

(compilare un modulo per ogni incarico richiesto)

Al Dirigente Scolastico

Domanda di partecipazione alla selezione di figure professionali da impiegare nel progetto

Diritti a scuola - tipo C relativo all'Avviso Pubblico 1/2015 della Regione Puglia

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ prov. _____ e residente in via _____ n. _____

CAP _____ città _____ tel. _____ Cell. _____

Indirizzo di posta elettronica _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di **ESPERTO** per la seguente figura professionale da impiegare nel progetto **Diritti a Scuola 2013 – tipo C:**

<input type="checkbox"/>	A. Psicologo (iscritto all'albo degli Psicologi)	<input type="checkbox"/>	B. Orientatore
Barrare il profilo professionale per il quale è prodotta la domanda.			

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- di essere cittadino _____ ;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere dipendente di pubbliche amministrazioni : (Specificare) _____;
- di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
- di non aver subito condanne penali né di avere procedimenti penali in corso né di essere stato destituito da pubbliche amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

- di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;
- la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario vincolante approntato dal Comitato Tecnico e nelle tre sedi dell'istituto;
- di possedere diploma di laurea _____ conseguito il _____, Università di _____ con il voto di _____;
- di essere iscritto all'albo professionale _____ con decorrenza dell'iscrizione: _____ e sede dell'Albo: _____;
- di essere in possesso dei titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegato n. 2 (Psicologo) o allegato n. 3 (Orientatore).

Il/La sottoscritto/a si impegna a concordare con il Comitato Tecnico, in caso di nomina e prima dell'inizio del corso, la programmazione delle attività, incluse le prove di verifica in ingresso, in itinere e per la certificazione delle competenze acquisite

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- di non prestare alcuna attività lavorativa;
- di prestare attività lavorativa autonoma;
- di essere dipendente e prestare attività lavorativa presso: _____ e di essere consapevole che l'incarico potrà essere affidato solo previa autorizzazione del proprio datore di lavoro.
- Di essere consapevole che non potrà accettare più di due incarichi nell'ambito dell'Avviso pubblico n.1/2015 fino ad un massimo di 240 ore; che l'eventuale non osservanza di tale obbligo comporterà la mancata remunerazione del terzo progetto; che gli incarichi dovranno essere svolti in Istituti attuatori differenti.

Allega:

- Curriculum vitae*, secondo il modello europeo e relativa documentazione
- Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale del candidato;
- Scheda riepilogativa dei titoli (all. 2 – Psicologo / All. 3 – Orientatore)
- Altro _____

_____ Firma

Il/La sottoscritto/a autorizza la scuola ad utilizzare i dati personali forniti ai soli fini istituzionali della pubblica amministrazione, secondo le modalità previste dalla legge 196/2003.

Firma _____

Il/La sottoscritto/a autorizza la scuola a pubblicare sul proprio sito web istituzionale e i profili ufficiali dei Social media i dati e le immagini relative alla propria persona riprese a scopo documentale durante le attività del Progetto.

Firma _____