ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI UN ESPERTO MADRELINGUA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DI CERTIFICAZIONE LINGUISTICA DI INGLESE KET (Key English Test)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a_____(_____) il___/___/_____

residente a_____(_____) CAP _____

in Via/Piazza_____n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono_____e-mail _____

P R E S E N T A

la propria istanza di partecipazione alla procedura di individuazione di **N.1 un esperto madrelingua per l'attuazione del progetto Certificazione linguistica di Inglese KET A2.**

D I C H I A R A

segnare con una X

- ɤ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ɤ godere dei diritti civili e politici;
- ɤ 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;
- ɤ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ɤ essere disponibile a svolgere la prestazione secondo le modalità ed i tempi previsti dall'Istituto Comprensivo "O. Orsini";
- ɤ aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Allega alla presente copia del documento di identità valido e Curriculum Vitae in formato europeo.

FIRMA

(per esteso eleggibile)

_____

Il/La sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 101/2018,

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo "O. Orsini " di Castiglione della Pescaia (GR) al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/dalla sottoscritto/a.

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).

_____,____/___/____

Firma _____

SEZIONE DA COMPILARE SE LA CANDIDATURA ALLA SELEZIONE DOCENTE ESPERTO MADRELINGUA LINGUA INGLESE AVVIENE TRAMITE ASSOCIAZIONI/ENTI/SCUOLE LINGUA

Il/La sottoscritto/a _____

Titolare/legale rappresentante dell'ente_____

Sede legale sita in _____CAP_____
Via_____n._____
C.F_____ PartitaIVA_____
Tel_____ Email_____
Pec_____

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'avviso prot. _____ e di accettare tutte le condizioni ivi riportate

DICHIARA

- Di poter emettere fattura elettronica

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto, relativamente alla **SELEZIONE DI UN ESPERTO MADRELINGUA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DI CERTIFICAZIONE LINGUISTICA DI INGLESE KET (Key English Test)**

". A tal fine indica il docente esperto madrelingua inglese in possesso dei requisiti richiesti:

ESPERTO MADRELINGUA INGLESE

Nome e Cognome _____

nato/a a_____(_____) il___/___/_____

residente a_____(_____) CAP _____

in Via/Piazza_____n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono_____e-mail _____

Allega alla presente copia del documento di identità valido del titolare/legale rappresentante dell'Ente /Associazione e dei docenti e Curriculum Vitae degli stessi docenti in formato europeo.

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt, 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

segnare con una X

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- 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;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere disponibile a svolgere la prestazione secondo le modalità ed i tempi previsti dall'Istituto Comprensivo "O. Orsini";
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

NOTA: priorità assoluta va data ai docenti "madre lingua" vale a dire cittadini stranieri o italiani che per derivazione familiare o vissuto linguistico abbiano le competenze linguistiche ricettive e produttive tali da garantire la piena padronanza della lingua straniera oggetto del percorso formativo e che quindi documentino di aver seguito:

a) il corso di studi e conseguito i relativi titoli nel Paese straniero la cui lingua è oggetto del percorso formativo;

A tal proposito, il sottoscritto legale rappresentante dell'associazione_____, dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi che il docente/i proposti :

☐ possiedono i requisiti richiesti

Data

FIRMA legale rappresentante

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'ex art. 13 D. Lgs 196/2003 e del nuovo Regolamento Generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE/2016/679).

_____, Lì_____

Firma