

(ALLEGATO 1)

OGGETTO: Avviso per la selezione di esperti o associazioni/cooperative interessati ad avviare un progetto di Sportello di consulenza tempestiva-S.O.S Teacher Training in disturbi del comportamento rivolto agli alunni con disabilità/bisogni educativi speciali dell'Istituto Comprensivo Merano 1

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'Istituto Comprensivo Merano 1
via XXX Aprile
39012 Merano (bZ)**

Il/La sottoscritto/a presa visione del bando pubblicato sul sito www.bandi.alto-adige.it, consapevole delle sanzioni penali previste per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui gli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, con la sottoscrizione della presente scheda si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.

Il/La sottoscritto/a, nomecognome

nato/a (Stato)il

codice fiscaleP. IVA

residente in via n..... Comune Prov.....

Telefono

legale rappresentante della'Associazione/Cooperativa/Società

con sede in via n..... Comune Prov.....

Telefono

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione di esperti per la realizzazione di:

Sportello di consulenza tempestiva-S.O.S Teacher Training

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
2. di essere a conoscenza di non essere sottoposti a procedimenti penali.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs 196/2003 e successive integrazioni e Regolamento Europeo 2016/679.);
- la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le condizioni riportate nel bando pubblicato, in date ed orari da concordare con il referente dell'Istituto.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- curriculum vitae dettagliato;
- autocertificazione titolo di studio;
- progetto dettagliato come da richiesta;
- preventivo indicante eventuali rimborsi spese e oneri;
- eventuale autorizzazione preventiva dell'amministrazione di appartenenza a svolgere altro incarico ai sensi del D.Lgs 165/2001 art. 53 (se già dipendente della Pubblica Amministrazione);
- Allegato A sottoscritto;
- copia documento d'identità

Luogo e data..... Firma.....

Autocertificazione Titolo di Studio*
(ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445 /2000)

Il sottoscritto _____

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio*:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

di possedere i seguenti titoli di specializzazione/formazione*

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

Luogo e data.....

Firma.....

* presentare un'autocertificazione per ogni esperto proposto per l'attività