

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO "G.SPANO"
Via Monte Grappa, 2/i
07100 SASSARI**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO ESTERNO
INSEGNANTE MADRELINGUA INGLESE - CORSO DI APPROFONDIMENTO E
CONVERSAZIONE IN LINGUA INGLESE, CORSI B1 (PET) E B2 (FIRST) DI CUI
ALL'AVVISO PROT. N. _____ DEL _____**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Residente a _____
Indirizzo _____ Telefono _____
cell. _____ e-mail _____
In qualità di rappresentante legale/titolare della Ditta /Associazione/Cooperativa/Ente di
Formazione (barrare la parte che non interessa) _____
Con sede legale al seguente indirizzo _____
Telefono _____ E-mail _____
Codice fiscale _____/Partita IVA _____
matricola INPS _N. _____ sede _____
matricola INAIL _N. _____

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione, per il reclutamento di **ESPERTI ESTERNI INSEGNANTE
MADRELINGUA INGLESE**

Relativa al progetto:

- Corso Approfondimento e conversazione in lingua inglese**
- Corso Lingua Inglese B1 (PET)**
- Corso Lingua Inglese B2 (FIRST)**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00,

A tal fine, dichiara (BARRARE LE CASELLE INTERESSATE)

1) che la Ditta /Associazione/ Cooperativa/ Ente di Formazione è iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ n. REA _____
Codice Attività : _____
Descrizione Attività: _____

- 2) che la Ditta /Associazione/ Cooperativa/ Ente di Formazione possiede tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie per la fornitura e l'espletamento dei servizi oggetto della presente gara;
- 3) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di forniture pubbliche e di stipula dei relativi contratti, previste dall'art. 80 ed 83 del D.Lgs. 50/2016.

Data, _____

Timbro e Firma del legale rappresentante

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di rappresentante legale/titolare della
Ditta / Associazione /Cooperativa /Ente di Formazione (barrare la parte che non interessa)

Dichiara

che l'esperto individuato è il sig. _____
Nato a _____ il _____ residente a _____
Indirizzo _____ Telefono _____
cell. _____ E-mail _____
Status professionale _____

Titolo di studio _____

Codice fiscale _____

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel
caso di dichiarazioni mendaci,

L'ESPERTO INDIVIDUATO sig. _____

in possesso di una delle seguenti certificazioni:

- CELTA
- CELTYL
- DELTA
- TESL
- TESOL
- RELSA
- TEFLA

dichiara sotto la propria responsabilità di:

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati dell'Unione Europea _____;
- di essere in godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in caso di aspirante non cittadino dell'Unione Europea;
- di non aver riportato condanne penali per delitti non colposi 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;
- di non avere procedimenti penali pendenti;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- di essere in possesso di comprovata qualificazione/esperienza professionale certificabile relativamente all'attività oggetto del seguente avviso
- di possedere i seguenti titoli con l'indicazione della votazione finale ottenuta:

Alla presente istanza allega:

- Allegato B, griglia di valutazione dei titoli, *debitamente compilata*;
- *curriculum vitae* in formato europeo;
- copia del documento di identità valido;
- ogni altro titolo utile alla selezione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell' Informativa a fornitori ed esperti esterni pubblicata su Amministrazione trasparente > Altri contenuti> Privacy>Informative all'indirizzo <http://trasparenza-pa.net/admin/?codcli=SS17446&node=54238>

ed esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**) e del Regolamento Europeo 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, _____

firma dell'esperto individuato _____