

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alla selezione per il reperimento di esperti di cui**

**all'Avviso prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.T.S. "G. QUARENGHI"  
via Europa 27  
24125 BERGAMO**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

status professionale \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere, per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_, in qualità di esperto, il modulo previsto dal Piano Offerta Formativa come specificato nell'avviso sopraindicato.

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- copia del certificato di laurea o autocertificazione;
- copia del certificato di abilitazione all'esercizio della professione o autocertificazione;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) \_\_\_\_\_;
- piano di lavoro.

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Gruppo Operativo di Progetto dell'Istituto "G. Quarenghi".

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto "G. Quarenghi" di Bergamo al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679.

Data, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE dei TITOLI di STUDIO**  
(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

**D I C H I A R A di (1)**

[1] essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_

[2] essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_

[3] essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_

[4] essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione (2) \_\_\_\_\_

[5] essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione (2) \_\_\_\_\_

[6] essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione (2) \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

(1) Cancellare le voci che non interessano.  
(2) Cancellare la voce che non interessa

## ALLEGATO alla Domanda di partecipazione

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Nazionalità	
-------------	--

Data di nascita	
-----------------	--

### ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA	
--------------	--

ALTRE LINGUE	
--------------	--

• Capacità di lettura	
• Capacità di scrittura	
• Capacità di espressione orale	

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</p> <p><i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i></p>	
---	--

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</p> <p><i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i></p>	
--	--

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	
---	--

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</p> <p><i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	
---	--

<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</p> <p><i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	
---	--

PATENTE O PATENTI	
-------------------	--

<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	
-------------------------------	--

<b>ALLEGATI</b>	
-----------------	--

**Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali,**

**secondo quanto previsto dal Regolamento U.E. 2016/679 sulla protezione dei dati personali.**

Data \_\_\_\_\_

(FIRMA) \_\_\_\_\_