

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Decreto D.G. Istruzione, Formazione, Lavoro n. 2055 del 5 febbraio 2024 “Approvazione dell’Avviso per la presentazione di manifestazione di interesse per la creazione degli spazi di consulenza e formazione, denominati “Scuola in ascolto” – Triennio 2023-2025 (di cui alla DGR XII/1605 del 18 dicembre 2023) e definizione delle procedure per l’accesso alla fase di finanziamento e attivazione del servizio”

Codice CUP di progetto: E81I24000020002

Titolo del progetto: “SCUOLA IN ASCOLTO”

Rete n. 16 Protocollo E1.2024.0103154 del 15/02/2024

Ente gestore capofila: SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ISTITUTO SAN VINCENZO

Scuola paritaria capofila: ISTITUTO SAN VINCENZO CM CO1M001001

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **il** _____

Residente a _____ **Provincia di** _____

Via/Piazza _____ **n.** _____ **Codice Fiscale** _____

in qualità di _____

[indicare la professione/qualifica]

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza:

- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____

Cooperativa Sociale Istituto San Vincenzo Onlus

Erba | Albese con Cassano

Sede Legale: 22036 Erba, via Garibaldi 54 | T. 031.645742 | F. 031.640990 | C.F./P.Iva: 01352610131

sito: www.scuolasanvincenzo.edu.it

Certificazione TÜV UNI EN ISO 9001:2015 n. 50 100 2031 – rev.10

Ente accreditato per leFP Addetti alle coltivazioni e Corsi di Formazione ASA e OSS

Albo Nazionale Cooperative Mutualità Prevalente A129758

- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni relative all'avviso pubblico;

2. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 6 dell'Avviso di selezione;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.
5. di presentare la propria candidatura per le attività progettuali intraprese dalla rete di scuole rappresentata dall'Istituzione capofila;
6. di aver preso visione dei progetti educativi delle Istituzioni Scolastiche paritarie aderenti alla rete e di essere disponibile ad operare in coerenza con le finalità ivi contenute, fatta salva la propria autonomia professionale e il rispetto del proprio codice deontologico.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico, di:

- i. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- ii. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- iii. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico, né in situazione di incompatibilità per il suo svolgimento.
- iv. di appartenere alla seguente categorie professionali:
 - psicologi iscritti all'albo professionale – Sezione A, con esperienza almeno biennale nel mondo della Scuola;
 - pedagogisti con laurea magistrale o di II livello, secondo quanto previsto dalla legge n. 205/2017, comma 595 e ss, con esperienza almeno biennale nel mondo della Scuola.

Cooperativa Sociale Istituto San Vincenzo Onlus

Erba | Albese con Cassano

Sede Legale: 22036 Erba, via Garibaldi 54 | T. 031.645742 | F. 031.640990 | C.F./P.Iva: 01352610131

sito: www.scuolasanvincenzo.edu.it

Certificazione TÜV UNI EN ISO 9001:2015 n. 50 100 2031 – rev.10

Ente accreditato per leFP Addetti alle coltivazioni e Corsi di Formazione ASA e OSS

Albo Nazionale Cooperative Mutualità Prevalente A129758

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione¹ di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Candidato

¹ Facsimile dichiarazione da riportare in calce al CV:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il _____, residente in _____ (____), via _____, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D. P.R.n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le informazioni contenute nel curriculum corrispondono al vero

AUTORIZZA

la trattazione dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E n.679/2016

Luogo, data

Firma

Cooperativa Sociale Istituto San Vincenzo Onlus

Erba | Albese con Cassano

Sede Legale: 22036 Erba, via Garibaldi 54 | T. 031.645742 | F. 031.640990 | C.F./P.Iva: 01352610131

sito: www.scuolasanvincenzo.edu.it

Certificazione TÜV UNI EN ISO 9001:2015 n. 50 100 2031 – rev.10

Ente accreditato per leFP Addetti alle coltivazioni e Corsi di Formazione ASA e OSS

Albo Nazionale Cooperative Mutualità Prevalente A129758