**Allegato 1 Modello di candidatura esperto**

**Avviso Pubblico di selezione per il reclutamento di esperti, mediante procedura comparativa, per l’attuazione delle azioni di formazione programmate dagli Istituti della Rete SIC della provincia di Vicenza con particolare riferimento al Corso “Canto, Body Percussion e Riciclo”**

**a.s. 2020 2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza e num. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione alla selezione in qualità di formatore/tutor ed esperto per l’attuazione delle azioni riferite al Piano di Formazione docenti in servizio a.s. 2020-2021 provincia di Vicenza.

**DICHIARA**

la propria candidatura per i corsi da attivare nel territorio provinciale nella seguente tematica :

**“Canto, Body Percussion e Riciclo”.**

in qualità di :

* formatore
* tutor
* formatore e tutor

**DICHIARA**

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

sotto la personale responsabilità di:

- 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 in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 2 del presente avviso.
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’Esperto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza e num. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**ATTESTA**

la **VERIDICITÀ** e l'**ESATTEZZA** dei dati sopra dichiarati.

**DICHIARA**

sotto la personale responsabilità di essere in possesso dei sottoelencati titoli culturali e professionali previsti *(dettagliare adeguatamente i titoli sulla base di quanto previsto dall’avviso)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titoli culturali** | | |
| **Laurea** | | |
| * **SI** | | |
| * **NO** | | |
| **Titoli culturali coerenti con l’area tematica di intervento** | | |
| **Laurea** | | |
| 1. Laurea in |  | |
| conseguita il |  | |
| presso |  | |
| con votazione finale |  | |
| **Dottorato ricerca** | | |
| 1.Dottorato in | |  |
| conseguito il | |  |
| presso | |  |
| con il superamento dell’esame finale | |  |
| 2... | |  |
| **Master I livello, Specializzazione e perfezionamento annuale** | | |
| 1.Master I livello/corso di perfezionamento in | |  |
| conseguito il | |  |
| di durata (in ore e CFU) | |  |
| presso | |  |
| con il superamento dell’esame finale | |  |
| 2. … | |  |
| **Master II livello, Specializzazione e perfezionamento pluriennale** | | |
| 1.Master II livello in | |  |
| conseguito il | |  |
| di durata (in ore e CFU) | |  |
| presso | |  |
| con il superamento dell’esame finale | |  |
| 2… | |  |
| **Certificazione ECDL** | | |
| 1.Corso di formazione | |  |
| conseguito il | |  |
| di durata | |  |
| livello raggiunto | |  |
| presso | |  |
| 2.… | |  |
| **Esperienze** | | |
| **Esperienze in qualità di Formatore per l'area tematica di intervento** | | |
| * **SI** | | |
| * **NO** | | |
| N.B. solo quanto viene dichiarato nel seguente documento verrà valutato. | | |

Come previsto dall’avviso si allegano:

* Allegato 2 Consenso al trattamento dei dati personali
* Allegato 3 Liberatoria per la pubblicazione sul sito delle Scuole polo dei materiali prodotti
* Allegato 4 Scheda progetto (una per ogni tematica- massimo 2)
* Allegato 5 Informazioni per l’inserimento nel sistema S.O.F.I.A.
* copia di un documento di identità valido
* Curriculum vitae redatto secondo il modello europeo

N.B. l’ attività di formazione diretta a dipendenti della pubblica amministrazione non è prevista l’autorizzazione dell’amministrazione di appartenenza (D.L. 31.01.2005, n. 7 art. 7-novies)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’Esperto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 2 Consenso al trattamento dei dati personali a.s. 2020/2021**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza e num. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

l’Istituto di Istruzione Superiore Remondini di Bassano del Grappa al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; 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).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’Esperto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 3 Liberatoria per la pubblicazione dei materiali prodotto a.s. 2020- 2021**

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE SUL SITO DELLA SCUOLA DEI MATERIALI PRODOTTI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di esperto formatore

***DICHIARA***

* di aver realizzato il materiale allegato alla presente o comunque di esserne il legittimo proprietario;
* di aver chiesto e ricevuto dichiarazione liberatoria dalle persone che appaiono visivamente nel materiale;
* che nel materiale non sono presenti minori di anni 18;
* di autorizzare la redazione del sito alla pubblicazione del materiale nelle forme che la stessa riterrà più idonee allo spazio da utilizzare;
* di essere consapevole dell’uso che la redazione potrebbe fare del materiale;
* di essere consapevole che la redazione potrà utilizzare o meno a proprio insindacabile giudizio il materiale pervenuto senza la corresponsione di alcun compenso o rimborso spese per esso.

Il sottoscritto riconosce che tutte le informazioni, i dati, le fotografie, le immagini allegate rientrano nella sola ed esclusiva responsabilità delle persone dalle quali tali contenuti provengono. A tal proposito dichiara e garantisce di tenere indenne e manlevare la redazione del sito internet dedicato alla formazione del personale della Regione Veneto, nonché i soggetti ad essa collegati o da essa controllati, i suoi rappresentanti, dipendenti nonché qualsivoglia suo partner da qualsiasi obbligo risarcitorio, incluse le ragionevoli spese legali, che possano derivare dai contenuti trasmessi o inviati dal sottoscritto, da una violazione delle norme che ne regolamentano l'uso, e da una violazione dei diritti di terzi.

***DICHIARA INOLTRE***

di non avere nulla a pretendere, a nessun titolo e per qualsiasi ragione, a fronte dell’utilizzo dell’immagine del sottoscritto. Inoltre, con la presente, il/la sottoscritto/a vieta l’uso delle immagini a scopo commerciale, nonché qualsiasi uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/dei soggetto/i fotografato/i o ripreso/i. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/la firmatario/a per l’intero periodo corrispondente al ciclo formativo in corso all’atto della compilazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’Esperto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 4 Scheda progetto formativo 2020/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scheda Progetto Formativo (a cura dell’Esperto)** | | | | | | | |
| ***NOME E COGNOME ESPERTO*** | | |  | | | | |
| ***AREA TEMATICA*** | | |  | | | | |
| **DENOMINAZIONE DEL CORSO** | | |  | | | | |
| **COMPETENZE CHE IL CORSISTA ACQUISIRÀ AL TERMINE DEL CORSO** | | | | | | | |
| - | | | | | | | |
| **SVILUPPO DEL PERCORSO** | | | | | | | |
| **DURATA CORSO** | * **12 ore** | | | | | | |
| **PRIMO INCONTRO**  **n. ore \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **fase** | | **Durata** | | **Contenuti** | **Metodologia/e** | **Strumento/i** | **Materiale** |
|  | |  | |  |  |  |  |
| **SECONDO INCONTRO**  **n. ore \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **Fase** | | **Durata** | | **Contenuti** | **Metodologia/e** | **Strumento/i** | **Materiale** |
|  | |  | |  |  |  |  |
| **TERZO INCONTRO**  **n. ore \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **Fase** | | **Durata** | | **Contenuti** | **Metodologia/e** | **Strumento/i** | **Materiale** |
|  | |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUARTO INCONTRO**  **n. ore \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **Fase** | **Durata** | **Contenuti** | **Metodologia/e** | **Strumento/i** | **Materiale** |
|  |  |  |  |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’Esperto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 5 INFORMAZIONI PER L’INSERIMENTO NEL SISTEMA S.O.F.I.A.**

|  |  |
| --- | --- |
| AMBITI SPECIFICI  *(scegliere anche più risposte)* | Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| AMBITI TRASVERSALI  *(scegliere anche più risposte)* | Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| OBIETTIVI | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| COMPETENZE | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
|  |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| TIPOLOGIE VERIFICHE FINALI  *(scegliere anche più risposte)* | Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| MODALITÀ DI EROGAZIONE  *(scegliere anche più risposte)* | Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| MATERIALI E TECNOLOGIE USATI  *(scegliere anche più risposte)* | Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Scegliere un elemento. |
| Fare clic qui per immettere testo. |

Data FIRMA