**Allegato A- Domanda di partecipazione**

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Omnicomprensivo Orte

Via Del Campo Sportivo, 22

ORTE (VT)

**Oggetto: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER ATTIVITA’ DI FORMAZIONE IN MATERIA DI ALIMENTAZIONE**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_. il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_a Prov

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_

Recapiti telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo preso visione dell’Avviso relativo alla selezione come da Regolamento UE 2016/679

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione

A tal fine, ai sensi degli arti,. 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, dichiara quanto segue (selezionare le voci che interessano):

* □ Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione europea
* □ Godere dei diritti civili e politici;
* □ di avere □ di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali
* □ di essere □non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e/o presso soggetto privati tenuti al rispetto di normative pubblicistiche per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziato a seguito di procedimento disciplinare o per la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;
* □di non trovarsi in situazione di interesse anche a livello potenziale intendendosi per tale quelle astrattamente configurato dall’art. 7 del D.P.R. n.63/2013
* □di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.lgs n.39/2013;
* □essere □non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
* □Di possedere i requisiti necessari per espletare l'incarico, così come si evince dalla tabella allegata:

|  |  |
| --- | --- |
| TABELLA VALUTAZIONE | |
| Titolo | Punteggio |
| 1. Diploma di laurea in Medicina/Biologia | Condizione di ammissibilità |
| 1. Voto diploma di laurea | Da 66/110 a 80/110 1pt  Da 81/110 a 95/110 2pt  Da 96/110 a 110/110 3,5pt  110 e lode 5pt |
| 1. Specializzazione in Alimentazione/Nutrizione/Dietetica | 10pt |
| 1. Iscrizione all’albo dei medici | 5pt |
| 1. Corsi di formazione della durata di almeno 20 ore | Punti per ogni attestato:  10 punti fino ad un  Max di 20  (ogni titolo può essere conteggiato una sola volta) |
| 1. Esperienze di docenza presso istituti scolastici connessi alle materie del presente avviso di almeno 10h | Punti per ogni attestato:  10 punti fino ad un  Max di 20 |
| 1. Altre esperienze per attività affini | Punti per ogni attestato:  5 punti fino ad un  Max di 20 |

Allega alla presente domanda:

* + Curriculum Vitae in formato Europeo
  + Fotocopie di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale debitamente firmate in originale.

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

* di avere preso visione dell’avviso e di accettare totalmente le condizioni previste dallo stesso.
* di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

DATA FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs 101/2018, autorizzo l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

FIRMA