

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE, MEDIANTE PROCEDURA APERTA
COMPARATIVA DI TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI
FINALIZZATA ALLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI:
FORMATORI ED SPERTI PER LA FORMAZIONE DEL **PERSONALE ATA PER I PROFILI DI**
“ASSISTENTE AMMINISTRATIVO, ASSISTENTE TECNICO, DIRETTORE SGA”
PER PROGETTI ORGANIZZATI DALL’AMBITO TERRITORIALE ROMA 07 A VALERE SUL PIANO
DI FORMAZIONE DI AMBITO A.S. 2016-2017

Il sottoscritt _____ CF _____
con sede in _____ Via/Piazza _____ n. _____ (cap _____)
C.F. _____ P.IVA _____
Domicilio digitale _____

CHIEDE

L’ammissione alla selezione, mediante procedura aperta comparativa di titoli ed esperienze professionali finalizzata alla formazione di una graduatoria di: FORMATORI ED ESPERTI autorizzati e accreditati per la formazione di personale A.T.A. per progetti organizzati dall’ambito territoriale Roma 07 a valere sul piano di formazione di ambito.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all’art. 46 del DPR 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- Di essere formatore/esperto sui temi dell’ U.F. oggetto dell’avviso;
- Di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 6 del presente avviso di selezione;
- Di aver preso visione dell’Avviso di selezione e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- La piena disponibilità e la compatibilità oraria a raggiungere la sede che sarà individuata per la formazione;
- Di impegnarsi a consentire il monitoraggio in itinere delle singole U.F. e la valutazione finale delle attività di formazione svolte;
- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni descritte nell’art. 80 D.Lvo 50/2016 commi 3,4 e 5;
- Di essere in grado di svolgere la prestazione oggetto dell’Avviso in quanto in possesso dei requisiti di capacità tecnica e professionali richiesti dall’Avviso;
- Di ritenere remunerativo il prezzo offerto;

- Di essere in possesso del nulla osta dell'amministrazione _____ (*indicare l'amministrazione di appartenenza*).

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- **CURRICULUM**
- **TABELLA A) Abstract unità formativa "Area B – PROFILO ASSISTENTE AMMINISTRATIVO"**
- **TABELLA B) Abstract unità formativa "Area B – PROFILO ASSISTENTE TECNICO"**
- **TABELLA C) Abstract unità formativa "Area D – PROFILO DIRETTORE SGA"**
- **TABELLA D) Esperienze professionali con indicazione di date e destinatari della formazione erogata.**

TABELLA A

(fac-simile per l'Abstract)

Descrizione sintetica dell'Unità Formativa Area B – I contratti e le procedure amministrativo contabile; Procedure digitali sul SIDI (destinatari: Assistenti Amministrativi) (massimo 3000 caratteri)	
Finalità, obiettivi e contenuti dell'U.F.	
Modalità di svolgimento: articolazione oraria dell'U.F. (ore in presenza, ore laboratorio, ecc..)	
Dettaglio dei contenuti affrontati durante gli incontri in presenza	
Materiale didattico fornito e strumenti utilizzati	
Modalità di valutazione delle competenze acquisite dai corsisti	
Modalità di certificazione dell'U.F.	

TABELLA B

(fac-simile per l'Abstract)

<p>Descrizione sintetica dell'Unità Formativa</p> <p>Area B - La funzionalità e la sicurezza dei laboratori; il supporto tecnico dell'attività didattica per la propria area di competenza</p> <p>(destinatari: assistenti tecnici)</p> <p>(massimo 3000 caratteri)</p>	
<p>Finalità, obiettivi e contenuti dell'U.F.</p>	
<p>Modalità di svolgimento: articolazione oraria dell'U.F. (ore in presenza, ore laboratorio, ecc..)</p>	
<p>Dettaglio dei contenuti affrontati durante gli incontri in presenza (... h)</p>	
<p>Materiale didattico fornito e strumenti utilizzati</p>	
<p>Modalità di valutazione delle competenze acquisite dai corsisti</p>	
<p>Modalità di certificazione dell'U.F.</p>	

TABELLA C

(fac-simile per l'Abstract)

Descrizione sintetica dell'Unità Formativa Area D – La nuova disciplina in materia di appalti pubblici D.LGS 50/2016 PON Gestione delle procedure di acquisto con il mercato elettronico (destinatari: DSGA) (massimo 3000 caratteri)	
Finalità, obiettivi e contenuti dell'U.F.	
Modalità di svolgimento: articolazione oraria dell'U.F. (ore in presenza, ore laboratorio, ecc..)	
Dettaglio dei contenuti affrontati durante gli incontri in presenza	
Materiale didattico fornito e strumenti utilizzati	
Modalità di valutazione delle competenze acquisite dai corsisti	
Modalità di certificazione dell'U.F.	

TABELLA D) Esperienze professionali con indicazione di date e destinatari della formazione erogata

1			
2			
3			
4			
5			
6			

__1__ sottoscritt__ con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs 196/2003 (di seguito indicato come Codice Privacy) e successive modificazioni e integrazioni

AUTORIZZA

L'I.C. Via D'Avarna 9/11 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 sopracitato 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 _____

NOTA PER L'INVIO: Il presente modulo può essere stampato, firmato e scannerizzato (formato PDF) oppure salvato in PDF e firmato digitalmente.