



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo

### Istituto Comprensivo di CLUSONE

viale Roma 11 24023 Clusone (Bergamo)

tel. 0346/21023 - [bgic80600q@istruzione.it](mailto:bgic80600q@istruzione.it) (PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it)

codice meccanografico BGIC80600Q - codice fiscale 90017480162

[www.icclusone.gov.it](http://www.icclusone.gov.it)

ALL..A (persone giuridiche)

Al Dirigente Scolastico  
I.C. CLUSONE

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il ruolo di **esperto** da impiegare nelle attività formative - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Fondo Sociale Europeo. Avviso pubblico del 22/12/2018

#### CODICE PROGETTI:- 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-412-OFFICINE CREATIVE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale/titolare della  
Ditta/Associazione/Cooperativa \_\_\_\_\_ Codice fiscale/Partita  
IVA \_\_\_\_\_ con sede legale al seguente indirizzo  
\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ .Fax \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti richiesti nell’Avviso per il reclutamento di esperti del 22/12/2018

#### CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’incarico di **Esperto** nel/i modulo/i sottoindicato/i:

(Selezionare Modulo d’interesse)

- Lingua inglese- sport games – Scuola primaria
- Lingua inglese- Key English Test – Scuola secondaria

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28/12/2000 n. 445.

Si allega curriculum vitae e si autorizza, ai sensi del D.lgs 196/2003, al trattamento dei dati personali.

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

Firma \_\_\_\_\_



**FONDI STRUTTURALI EUROPEI**  
**pon**  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo

**Istituto Comprensivo di CLUSONE**

viale Roma 11 24023 Clusone (Bergamo)

tel. 0346/21023 - [bgic80600q@istruzione.it](mailto:bgic80600q@istruzione.it) (PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it)

codice meccanografico BGIC80600Q - codice fiscale 90017480162

[www.icclusone.gov.it](http://www.icclusone.gov.it)

*Allegato B (persone giuridiche)*

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. Clusone**

Oggetto: Compilazione tabella per procedura di selezione per il reclutamento di **esperti** da impiegare nelle attività formative - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Fondo Sociale Europeo.

**CODICE PROGETTO: 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-412- OFFICINE CREATIVE-**

Il /La sottoscritto/a ..... nato/a .....

il.....codice fiscale .....,

indirizzo.....

Telefono.....cell.....E-mail.....

In qualità di rappresentante legale/titolare della

Ditta/Associazione/Cooperativa.....

Codice fiscale/Partita IVA.....

Con sede legale al seguente

indirizzo.....

Telefono..... E-mail.....

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, che la persona individuata possiede i seguenti titoli previsti nell’ Avviso di selezione per il ruolo di Esperto ed i relativi punteggi:

ESPERTO		A CURA INTERESSATO	A CURA UFFICIO
Titolo di Laurea, diplomi, abilitazioni, altri titoli accademici (Master universitari di I e II livello) se inerenti alla tipologia dell’incarico e coerenti con la figura richiesta (vedere competenze richieste per singolo modulo)	max 5		
titoli specifici afferenti la tipologia di intervento	max 5		
competenze informatiche certificate (ove funzionali)	max 2		
competenze linguistiche certificate (ove funzionali)	max 5		
iscrizioni in albi professionali se inerenti alla tipologia dell’incarico e coerenti con la figura richiesta	max 2		
comprovata competenza ed esperienza professionale nel settore	max 5		
esperienze di gestione di attività con bambini/ragazzi, nella scuola o in altri contesti educativi	max 5		
esperienza di docenza nei progetti finanziati dal FSE (PON - FSE – FESR) se inerenti alla tipologia di incarico e coerenti con la figura richiesta	max 5		
Valutazione del progetto formativo presentato, coerente con l’oggetto dell’incarico e la tempistica indicata	max 10		

A tal fine, dichiara che l'esperto/a individuato/a è il/la sig./ra .....  
Nato/a a .....il...../...../..... Residente a .....  
Indirizzo.....telefono .....cell.....  
E-mail ..... C.fiscale .....

1) Allega C.V. in formato europeo dell'esperto/i individuato/i e Referente/i dell'Associazione/Cooperativa  
N.b. allegare un modello e un CV per ogni esperto.

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

In fede \_\_\_\_\_