

ALLEGATO 1 – Domanda di partecipazione avviso prot. del

AVVISO PUBBLICO
Progetto “EDUCAZIONE ALLA SALUTE”
EDUCATORE PROFESSIONALE
a.s. 2026/2027

Il/La sottoscritt _____ nat _ a _____
il ____/____/____ e residente a _____
in via _____ n. _____
CAP _____ Prov. _____
status professionale _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____
E-mail _____

Chiede

di partecipare alla selezione per l'individuazione di un EDUCATORE PROFESSIONALE:

- a titolo personale
- a nome dell'associazione _____
(denominazione - recapito -partita IVA)

per la realizzazione di Progetti rientranti nell'area “ SALUTE ” per alunni frequentanti la scuola primaria e la Scuola Secondaria di I grado dell'Istituto Comprensivo di Codogno.

A tal fine dichiara di possedere titoli di studio e competenze professionali come da tabella seguente:

Titoli di studio e di formazione	Punti	Punteggio dichiarato	Punteggio assegnato dal DS
Diploma di Educatore professionale	5		
Laurea vecchio ordinamento o specialistica specifica o inerente alla qualifica richiesta <i>(da valutare solo il titolo di studio superiore)</i>	5		
Attestati di specializzazione, master e dottorati di ricerca della durata non inferiore ad un anno rilasciati da istituti universitari statali o pareggiati che si allegano in copia	1		

Competenze professionali			
Attività di docenza in progetti formativi attinenti al bando in oggetto, realizzati presso scuole statali o pareggiate della durata non inferiore alle 30 ore di cui si allega copia contratto (1 punto per ogni attività fino ad un massimo di 10 punti)	1		
Totale punteggio			

Per la valutazione dei titoli di studio, **si allegano in copia** i seguenti attestati

Per la valutazione delle competenze professionali, **si allegano le seguenti copie** di contratto

Il/La sottoscritt _____ dichiara sotto la propria 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 riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- ☐ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritt _____ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritt _____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n.196/2003 e dell'art.13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

INFORMATIVA ai sensi del D. Lgs. 196/30.06.2003

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, La informiamo che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentate per le finalità strettamente connesse
- il trattamento dei dati viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici
- sono responsabili del procedimento gli operatori dell'Ufficio URP e Protocollo e dell'Ufficio Pubblica Istruzione
- è possibile esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Data _____ Firma _____