Allegato A

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Statale “Mazzarrone – Licodia Eubea”

Via Alcide De Gasperi, 1

95040 – Mazzarrone (CT)

Oggetto: Istanza di partecipazione alla selezione per il conferimento dell’incarico di n. 2 (due) esperti in Mediazione linguistico culturale in lingua albanese, 1 (uno) per la sede di Licodia Eubea e 1 (uno) per la sede di Mazzarrone

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_

c.a.p.|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| e domiciliat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

stato professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* esperto in Mediazione linguistico culturale, per la sede di Mazzarrone – totale ore 25
* esperto in Mediazione linguistico culturale, per la sede di Licodia Eubea – totale ore 25

A tal fine dichiara di essere in possesso di competenze:

* comunicative (esposizione interattiva);
* traduzione, comunicazione interpersonale tenendo conto delle differenze culturali, etniche, religiose, di genere e di vissuto;
* saper ascoltare ed essere empatici;
* riconoscere e valorizzare le differenze.

Dichiara la propria disponibilità:

* di accettare il bando e le condizioni in esso previste;
* a svolgere l’incarico secondo le necessità richieste dal Dirigente Scolastico;
* a partecipare alle attività funzionali con il Dirigente scolastico;
* ad effettuare attività di monitoraggio e documentazione.

Dichiara, altresì, di:

* conoscere la lingua italiana;
* conoscere la lingua albanese;
* possedere l'idoneità fisica per la prestazione;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatari 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;
* essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.

Allega:

* Dichiarazione di valutazione dei titoli (Allegato B);
* Fotocopia del documento d’identità o di un documento di riconoscimento equipollente in corso di validità;
* Fotocopia del Codice Fiscale;
* Curriculum vitae in formato europeo;
* Altra documentazione utile alla valutazione (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara di aver preso visione del bando e autorizza al trattamento dei dati personali così come previsto dalle disposizioni del Regolamento Europeo 2016/679, ed ai sensi e gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003, modificato dal D.Lgs. 101/2018, per fini funzionali all’incarico.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali**

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_, preso atto dell’informativa sul trattamento dei dati personali così come previsto dalle disposizioni del Regolamento Europeo 2016/679, ed ai sensi e gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003, modificato dal D.Lgs. 101/2018, per fini funzionali all’incarico,

**ACCONSENTE**

al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionali agli scopi per i quali il trattamento è posto in essere, e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati nella predetta informativa.

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto da parte di Codesta Istituzione Scolastica alle disposizioni normative vigenti.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_