******

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 – Asse I - Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) – Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base. Sottoazione 10.2.2A Cittadinanza Europea - propedeutica al 10.2.3B e al 10.2.3C. Azione 10.2.3 – Azioni di internazionalizzazione dei sistemi educativi e mobilità (percorsi di apprendimento linguistico in altri Paesi, azioni di potenziamento linguistico e di sviluppo del CLIL...), anche a potenziamento e complementarità con il Programma Erasmus + - Sotto-azione 10.2.3B – Potenziamento linguistico e CLIL - Avviso AOODGEFID\Prot.n.0003504 del 31/03/2017– Avviso pubblico per il potenziamento della Cittadinanza europea

**progetto “LA MIA EUROPA” - Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-MA-2018-1 - CUP: E14F18000220001**

**MODULO DI CANDIDATURA “ESPERTO FORMATORE”**

Il sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo di Nascita |  |
| Data di Nascita |  |
| Comune di residenza |  |
| Provincia di residenza |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| Cittadinanza |  |
| Codice Fiscale |  |
| Recapito telefonico |  |
| Indirizzo di PEO o PEC prescelto per le comunicazioni |  |

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

□ di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di godere dei diritti politici

□ di non avere riportato condanne penali

□ di avere riportato le seguenti condanne penali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di non avere procedimenti penali pendenti

□ di avere in corso i seguenti procedimenti penali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di esprimere la propria candidatura quale ESPERTO formatore per il seguente modulo:

|  |  |
| --- | --- |
| LA MIA EUROPA |  |

di essere in possesso dei seguenti titoli/esperienze valutabili:

|  |  |
| --- | --- |
| **TABELLA VALUTAZIONE TITOLI TUTOR D’AULA** | |
| PREREQUISITO: possesso di laurea almeno triennale  Specificare (titolo, anno di conseguimento, università):  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |  si   no |
| **TITOLI/COMPETENZE VALUTABILI** | PUNTI |
| 1. Attestati professionali e/o esperienza lavorativa (non di insegnamento o formazione) almeno triennale nel campo dello spettacolo con particolare riferimento alla professione di assistente operatore, regista o sceneggiatore   (10 punti)  Specificare (titolo, anno di conseguimento, ente certificatore, esperienza, incarico…):  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  si   no |
| 1. Conoscenza documentabile dei principali sistemi operativi di scrittura e dei più diffusi programmi di film maker e montaggio (20 punti)   Specificare: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……… |  si   no |
| 1. Esperienza documentabile almeno triennale di insegnamento o di formatore nell’ambito delle discipline dello spettacolo   Specificare (tipologia di incarico, durata, ente che ha affidato l’incarico):  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………… |  si   no |
| 1. Possesso di attestato di Corsi di formazione sulla Unione Europea (2 punti per ogni attestato, fino a un massimo di 10)   Specificare: (tipologia, nome, durata del corso, ente organizzatore, data di conseguimento dell’attestato)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | N. attestati valutabili……… |
| e) Certificazioni lingua inglese livello B1 (10 punti) |  si   no |
| Progetto formativo  Titolo………………………………………………………………………… |  |

Dichiarazione finale

 Il sottoscritto dichiara di accettare integralmente le condizioni contenute nell’avviso interno per la selezione di ESPERTI formatori emanato dall’I.C. Senigallia Marchetti (progetto “LA MIA EUROPA” - Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-MA-2018-1 - CUP: E14F18000220001), nonché il calendario delle attività proposto dall’Istituzione Scolastica.

Si allegano:

1. copia di un documento d’identità in corso di validità;
2. curriculum vitae in formato europeo;
3. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.
4. Progetto formativo dal titolo ………………………………………………………….

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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