

ALLEGATO A/2

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ENTI E ASSOCIAZIONI

**Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto**

**Comprensivo di Cremeno**

Piazza Del Consiglio, 01

23814 Cremeno (LC)

**OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità per il reclutamento di un esperto per il progetto "Musicoterapia" Infanzia di Cortenova" A.S. 2023/2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale/titolare dell'Associazione/Ente \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA dell'Ass.ne/Ente \_\_\_\_\_

Con sede legale al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del Rappresentante legale/titolare)

## C H I E D E

**di partecipare alla selezione per il conferimento di incarico di esperto per il progetto di "Musicoterapia" – Infanzia di Cortenova A.S. 2023/2024**

accettando le condizioni i termini previsti per l'avviso.

A tal fine, dichiara che l'esperto individuato è il/la sig./ sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni amministrative e pecuniarie previste dal DPR 445/2000 e s. m. i. in materia di dichiarazioni mendaci, non veritiere,

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità che l'esperto/a individuato/a  
sig./sig.ra \_\_\_\_\_**

- È cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_
- (oppure) di essere cittadino/a del seguente Stato dell'UE \_\_\_\_\_
- Di godere dei diritti civili e politici
- È in possesso dei seguenti titoli di studio \_\_\_\_\_  
rilasciato/i da \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ con la votazione \_\_\_\_\_
- Altri titoli: \_\_\_\_\_
- Ha preso visione e di accettare integralmente ed incondizionatamente quanto previsto dall'avviso di selezione.
- Che è in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegato al bando:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Stato di disoccupazione
- Che non ha riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- Che non ha procedimenti penali pendenti.
- Che è disponibile a partecipare agli incontri propedeutici avvio attività con il Docente referente, in itinere e conclusivi del progetto oggetto dell'avviso.
- Di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile

Qui di seguito si riporta la tabella dei criteri di selezione compilata per l'attribuzione del punteggio:

CRITERI DI SELEZIONE		PUNTEGGI	ATTRIBUITO
Diploma di Scuola secondaria di 2° grado	Massimo voti con lode Massimo voti Da 81 a 99/100 Da 61 a 80/100 Voto minimo 60/100	10 punti 9 punti 8 punti 7 punti 6 punti	
Altri titoli di studio inerenti l'attività proposta	Punti 1 per ogni titolo	Max 5 punti	
Attività pertinente con l'oggetto del bando svolta presso l'ICS di Cremeno	Punti 2 per ogni annualità	Max 16 punti	
Attività pertinente con l'oggetto del bando svolta presso altre istituzioni scolastiche statali	Punti 1 per ogni annualità	Max 10 punti	
Attività pertinente con l'oggetto del bando svolta presso enti e associazioni	Punti 1 per ogni annualità	Max 5 punti	
Produzione di testi relativi alla musicoterapia	Punto 1 per ogni produzione	Max 4 punti	
Partecipazione a corsi o attività di formazione pertinenti con il settore, della durata di almeno 20 ore	Punti 0,2 per ogni attività	Max 10 punti	

#### NOTIZIE PROFESSIONALI.

Si allega:

- **Curriculum vitae datato e firmato ESPERTO INDIVIDUATO** (*documentazione obbligatoria*)
- **Fotocopia non autenticata di un documento d'identità valido Esperto e Legale rappresentante** (*documentazione obbligatoria*)

data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_