

ALLEGATO A

**Al Dirigente Scolastico del Liceo Linguistico
Via Aldo Moro, 76
47521 - Cesena (FC)**

Oggetto: **Domanda di partecipazione.**

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
Il _____, Residente a _____ in
Via/Piazza _____ Codice fiscale _____, Recapito
telefonico _____, cell. _____ - e-mail _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI UN **ESPERTO ESTERNO INSEGNANTE DI LINGUA FRANCESE** PER LA STIPULA DI UN CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE PER LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO: **CERTIFICAZIONE DI FRANCESE DELF B2.**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

1. Di essere nato/a a _____ il _____

2. Di essere residente in _____ (Prov. _____)

Via _____ n° _____ CAP _____ recapito telefonico _____

altro recapito telefonico _____ Eventuale domicilio, se diverso dalla residenza: _____

_____;

3. Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____

oppure
4. di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____;

5. Di godere dei diritti civili e politici;

6. Di non aver riportato condanne penali;

7. Di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

8. Di non essere sottoposto a procedimenti penali pendenti;

9. Di essere **estraneo all'Amm.ne dello Stato**, in tal caso l'attività deve essere considerata:

- lavoro autonomo con emissione di regolare fattura soggetta ad IVA ed eventuale rivalsa del 4% e/o contributo Cassa previdenziale del 2% (compenso e rivalsa soggetti a ritenuta d'acconto);
- prestazione di lavoro autonomo occasionale soggetto a ritenuta d'acconto, IRAP e di eventuali contributi INPS;

10. Di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003;

DICHIARA INOLTRE

a) Di possedere i seguenti titoli

Laurea in _____ conseguita nell'a. a. _____
presso _____ con votazione _____
Dottorato in _____ conseguito nell'anno. _____
presso _____ con votazione _____
Abilitazione all'insegnamento _____ conseguito nell'anno _____

b) Di avere svolto l'attività di docenza nei corsi di preparazione degli studenti per il conseguimento della certificazioni DELF presso le seguenti Istituzioni Scolastiche:

Istituzione scolastica _____ a.s. _____ della durata di _____ ore
Istituzione scolastica _____ a.s. _____ della durata di _____ ore
Istituzione scolastica _____ a.s. _____ della durata di _____ ore
Istituzione scolastica _____ a.s. _____ della durata di _____ ore
Istituzione scolastica _____ a.s. _____ della durata di _____ ore

c) Di avere svolto l'attività di lettore di madrelingua nelle seguenti scuole di istruzione superiore:

Istituzione scolastica _____ a.s. _____ della durata di _____ ore
Istituzione scolastica _____ a.s. _____ della durata di _____ ore
Istituzione scolastica _____ a.s. _____ della durata di _____ ore
Istituzione scolastica _____ a.s. _____ della durata di _____ ore

d) Di essere in possesso dei seguenti attestati di formazione inerente alla qualifica richiesta:

Attestato di formazione _____ rilasciato da _____ durata di _____ ore
Attestato di formazione _____ rilasciato da _____ durata di _____ ore
Attestato di formazione _____ rilasciato da _____ durata di _____ ore
Attestato di formazione _____ rilasciato da _____ durata di _____ ore
Attestato di formazione _____ rilasciato da _____ durata di _____ ore

e) Di aver prestato servizio in qualità di esaminatore presso i seguenti Enti certificatori:

Ente certificatore _____ anno _____
Ente certificatore _____ anno _____
Ente certificatore _____ anno _____
Ente certificatore _____ anno _____

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nel bando prot. n. 4922/C14 del 26/10/2017.

Allega:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia del titolo di Laurea;
- fotocopia del titolo di accreditamento Esaminatore DELE.
- curriculum vitae in formato europeo.

Data _____

Firma _____

(obbligatoria a pena di nullità della domanda)