Allegato 1

**Domanda di partecipazione alla procedura di selezione e autocertificazione del possesso dei requisiti**

**Al Dirigente Scolastico**

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“V. CROCETTI – V. CERULLI”**

**Via Gramsci, s.n.**

**64020 GIULIANOVA**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a |
| nato/a a  | Prov | Il |
| residente a  | in Via/Piazza | n |
| tel.  | Cell |
| indirizzo email:  | codice fiscale |

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di: **operatore teatrale o associazione culturale esperto/a in attività teatrale.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del d.p.r. n. 445/2000,

**DICHIARA:**

* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
* di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
* di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
* di essere/non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;
* di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario da concordare con il referente, in particolare si dichiara disponibile allo svolgimento dell’incarico in orari sia antimeridiani che pomeridiani;
* di aver preso visione dei criteri di selezione;
* di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel curriculum vitae allegato;

Il/La sottoscritto/a si impegna a concordare con il referente, in caso di nomina e prima dell’inizio delle attività, la programmazione e il calendario delle attività stesse

Allega:

* Dettagliato curriculum vitae professionale in formato europeo che dimostri l’adeguatezza delle competenze e delle esperienze in rapporto agli obiettivi specifici e alle tematiche dell’azione e dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari, nonché dei titoli validi posseduti relativi alle competenze specifiche richieste per il progetto;
* Griglia per la valutazione (allegato 2)
* autocertificazione per la veridicità dei titoli e delle informazioni presenti del C. V. con la dichiarazione della disponibilità immediata a presentare, su richiesta dell’Istituto, la documentazione relativa ai titoli indicati (allegato 3)
* autorizzazione al trattamento dei dati personali (allegato 3)
* fotocopia del codice fiscale
* fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
* autorizzazione a svolgere incarico di libera professione, rilasciata dall’ente di appartenenza, se dipendente della Pubblica Amministrazione.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dal bando di selezione.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma autografa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 2**

**Griglia di valutazione (da compilare nella parte riservata al candidato) operatore teatrale o associazione culturale esperto/a in attività teatrale.**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a |
| nato/a a  | Prov | Il |
| residente a  | in Via/Piazza | n |
| tel.  | Cell |
| indirizzo email:  | codice fiscale |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| A-TITOLI DI STUDIO | Diploma inerente attività educative  | *2 punti* |  |
|  | Specializzazione in "teatro" | *2 punti* |  |
| B-TITOLI CULTURALI EPROFESSIONALI | Stage specifici coerenti alla qualifica richiesta | 1 punto per ogni corso (max 5 punti) |  |
| Esperienze annuali di conduzione e di laboratorio teatrale con ragazzi adolescenti | 2 punti per ogni anno (max 10 punti) |  |
| Riconoscimenti inerenti attività teatrali svolte | 0,50 punti per ogni pubblicazione |  |
| Attività teatrali già svolte presso questa istituzione scolastica | 2 punti per ogni progetto ( max per 4 punti) |  |
| Attività artistiche professionali svolte: direzione artistica, regia, recitazione (massimo 5 attività per Ente e 5 per Comune) | 1 punto per attività (max 10 punti) |  |

**ALLEGATO 3**

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy), come novellato dal D.Lgs. 101/2018, autorizzo l.I.S.”V. Crocetti – V. Cerulli”di Giulianova al trattamento dei dati personali esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma autografa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autocertificazione per la veridicità dei titoli e delle informazioni presenti del C. V.**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 dichiaro, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/200, la veridicità delle informazioni e dei titoli indicati e autocertificati. dichiaro inoltre la disponibilità immediata a presentare, su richiesta dell’Istituto, la documentazione relativa ai titoli indicati.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma autografa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_