ALLEGATO "A"

FONDO EUROPEO PER L'INTEGRAZIONE DEI CITTADINI DEI PAESI TERZI

AZIONE 1/2013 – PROG 106586
PROGETTO SARDEGNA ELLEDUE PLUS
Selezione per docenti

Il sottoscritto *(nome)* ..... *(cognome)* ……

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a. le proprie generalità ovvero:
   di essere nato a ....., il ...../...../……
   di essere residente a …….. (prov. ……), CAP ……
   in *(via/piazza)* ……..... n. ……
   C.F. ……..
b. di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 196/03, e di consentire al trattamento dei dati forniti ai soli fini di partecipazione alla selezione;
c. di aver preso visione del bando, nonché di tutte le relative prescrizioni, norme ufficiali e leggi vigenti che disciplinano la selezione in oggetto e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni ivi riportate;
d. di essere in grado, in ogni momento, di certificare tutti gli elementi dichiarati, e di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche sugli stessi;
e. i recapiti utili ai fini di ogni comunicazione durante il corso del procedimento di selezione fino all'aggiudicazione:
   (Destinatario se diverso dal dichiarante) c/o _____
   Indirizzo: _____, CAP _____ - *(città)* _____
   Telefono: _____; Fax _____, Email: _____

E DICHIARA

I. di possedere i seguenti requisiti generali di ammissione ovvero:
   1. cittadinanza italiana
   2. godimento dei diritti civili e politici;
   3. non aver riportato condanne penali passate in giudicato, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione di un rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
   4. non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
   5. non esser stato dichiarato destituito o decaduto o dispensato o licenziato dall'impiego presso una

Pubblica Amministrazione;

6. non trovarsi in situazioni di impedimento e/o incompatibilità connessi alla propria condizione lavorativa o professionale;
7. piena disponibilità a svolgere i compiti e le attività oggetto del contratto secondo modalità stabilite dalla scuola e negli orari concordati con l'utenza;

di presentare domanda per i seguenti istituti scolastici (max 4) indicati in ordine di preferenza:

_____

_____

_____

_____

II. di possedere i requisiti minimi specifici previsti dall'art. 6, punto II del bando e come meglio attestati al punto seguente;

III. di possedere i seguenti requisiti oggetto di valutazione ai fini della selezione in oggetto:

1. **TITOLO DI STUDIO**: *(vedasi bando, barrare il titolo posseduto e compilare i dati seguenti relativi)*

- ☐ *Laurea specialistica in italiano L2 (3+2 anni) o equipollenti e attinenti*
- ☐ *Laurea in Lettere o Materie Letterarie (4 anni) o equipollenti e attinenti*
- ☐ *Laurea in lingua e cultura italiana L2 (3 anni) o equipollenti e attinenti*
- ☐ *Laurea specialistica in lingue straniere (3+2) anni con almeno un biennio d'italiano (o unitamente ad un titolo specialistico) o equipollenti e attinenti;*
- ☐ *Laurea in Lingue straniere (4 anni) con almeno un biennio di italiano o equipollenti e attinenti;*
- ☐ *Laurea in Lingue straniere (3 anni) con almeno un biennio di italiano (o unitamente ad un titolo specialistico), o equipollenti e attinenti;*
- ☐ *Diploma di maturità magistrale conseguito entro l'anno scolastico 2001/02 o diploma di laurea in scienze della formazione primaria.*

conseguito presso: _____;

data di conseguimento: ___/___/_____

2. **TITOLI SPECIALISTICI**: *(vedasi bando, barrare il titolo posseduto)*

- ❑ *Scuola di specializzazione in didattica dell'italiano L2 (biennale, 120 CFU)*

conseguito presso: _____;

data di conseguimento: ___/___/_____

- ❑ *Master post-lauream di secondo livello in Didattica dell'Italiano L2 (da 60 CFU e 1500 ore) o equipollenti e attinenti*

conseguito presso: _____;

data di conseguimento: ___/___/_____

❑ *Master post-lauream di primo livello in Didattica dell'Italiano L2 (da 60 CFU e 1500 ore) o equipollenti e attinenti*

conseguito presso: _____;

data di conseguimento: ___/___/_____

❑ *Certificazione glottodidattica di secondo livello (Ditals, Cedils, Dil o equipollenti e attinenti)*

conseguito presso: _____;

data di conseguimento: ___/___/_____

❑ *Certificazione glottodidattica di primo livello (Ditals, Cedils, Dil o equipollenti e attinenti)*

conseguito presso: _____;

data di conseguimento: ___/___/_____

3. **CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICI**

❑ *corsi di formazione con Università sulla Didattica dell'italiano come L2:*

- Denominazione corso:_____, università di _____ ;
  A.A. _____ ; n. ore: _____ ;
- Denominazione corso:_____, università di _____ ;
  A.A. _____ ; n. ore: _____ ;

- Denominazione corso:_____, università di _____ ;
  A.A. _____ ; n. ore: _____ ;
- Denominazione corso:_____, università di _____ ;
  A.A. _____ ; n. ore: _____ ;
- Denominazione corso:_____, università di _____ ;
  A.A. _____ ; n. ore: _____ ;
- Denominazione corso:_____, università di _____ ;
  A.A. _____ ; n. ore: _____ ;

❑ *corsi di formazione della pubblica amministrazioe o Enti sulla Didattica dell'italiano come L2:*

- Denominazione corso:_____, P.A./Ente _____ ;
  A.A. _____ ; n. ore: _____ ;
- Denominazione corso:_____, P.A./Ente_____ ;
  A.A. _____ ; n. ore: _____ ;

- Denominazione corso:_____, P.A./Ente _____ ;

A.A. _____ ; n. ore: _____ ;

- Denominazione corso:_____, P.A./Ente _____ ;
  A.A. _____ ; n. ore: _____ ;
- Denominazione corso:_____, P.A./Ente _____ ;
  A.A. _____ ; n. ore: _____ ;

4. <u>TITOLI DI SERVIZIO</u>:

❑ *Attività di insegnamento di lingua italiana L2 ad adulti stranieri, presso CC.TT.PP. o altre istituzioni (eccetto corsi di volontariato)* totale ore ....., così ripartite*:*

- Denominazione Ente/C.T.P./Scuola:
  _____;
  sede legale: _____;
  data di conferimento dell'incarico: ___/___/_____; n. ore effettuate: _____;
- Denominazione Ente/C.T.P./Scuola:
  _____;
  sede legale: _____;
  data di conferimento dell'incarico: ___/___/_____; n. ore effettuate: _____;
- Denominazione Ente/C.T.P./Scuola:
  _____;
  sede legale: _____;
  data di conferimento dell'incarico: ___/___/_____; n. ore effettuate: _____;
- Denominazione Ente/C.T.P./Scuola:
  _____;
  sede legale: _____;
  data di conferimento dell'incarico: ___/___/_____; n. ore effettuate: _____;
- Denominazione Ente/C.T.P./Scuola:
  _____;
  sede legale: _____;
  data di conferimento dell'incarico: ___/___/_____; n. ore effettuate: _____;
- Denominazione Ente/C.T.P./Scuola:
  _____;
  sede legale: _____;
  data di conferimento dell'incarico: ___/___/_____; n. ore effettuate: _____;
- Denominazione Ente/C.T.P./Scuola:
  _____;
  sede legale: _____;
  data di conferimento dell'incarico: ___/___/_____; n. ore effettuate: _____;

❑ *Esperienze quale esaminatore nelle commissioni d'esame per la certificazione italiano L2*

presso centri autorizzati:

- Denominazione centro: _____;
  sede legale: _____;
  data di svolgimento degli esami di certificazione: ___/___/_____
- Denominazione centro: _____;
  sede legale: _____;
  data di svolgimento degli esami di certificazione: ___/___/_____

❑ *Attività di insegnamento di lingua italiana L2 all'estero in istituzioni scolastiche di paesi esteri*

- Denominazione Scuola:
  _____;
  sede legale: _____;
  periodo incarico: da ___/___/_____ a ___/___/_____ n. mesi svolti :_____;

Denominazione Scuola:
_____;
sede legale: _____;
periodo incarico: da ___/___/_____ a ___/___/_____ n. mesi svolti :_____;

Denominazione Scuola:
_____;
sede legale: _____;
periodo incarico: da ___/___/_____ a ___/___/_____ n. mesi svolti :_____;

ALLEGA

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
2. Curriculum Vitae in formato europeo;
3. Altro: _____

Luogo e data Il dichiarante

....., ... …….....

AVVERTENZE

1. *La firma del sottoscrittore non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000.*
2. *Il modello deve essere compilato in ogni sua parte in STAMPATELLO.*
3. *Il modello deve essere compilato in ogni sua parte barrando opportunamente le caselle che interessano e dovrà essere corredato, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dalla fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità pena l'esclusione dalla selezione.*
4. *Il presente modulo deve essere sottoscritto in originale con firma leggibile.*
5. *I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle pratiche attinenti alla selezione stessa e saranno trattati conformemente a quanto previsto dal bando e dal D. lgs. 196/2003.*