**ALLEGATO A**

## Spett.le

## Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE

## Via Di Vagno, 47

## 70043 MONOPOLI (BA)

## [shortlist\_fami\_sofocle@pec.it](mailto:shortlist_fami_sofocle@pec.it)

Oggetto: Istanza per l’inserimento in SHORT LIST DI PROFESSIONISTI ED ALTRI FORNITORI DI SERVIZI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di professionista/fornitore di servizi,

*Altri contatti*

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE

* delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi;
* che, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità di quanto dichiarato, l’Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE procederà alla cancellazione del soggetto dalla Short List in questione;

CHIEDE

di essere inserito nella Short List dell’Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE, per le categorie relative alle aree tematiche selezionare nella tabella sotto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A - Area Gestionale - Economica | | **Selezionare con una X** |
| a.1 | Esperto per la Gestione amministrativa e rendicontazione, responsabile della gestione economica, finanziaria e di rendicontazione |  |
| a.2 | Esperto di Monitoraggio e valutazione quali-quantitativa |  |
| a.3 | Esperto per il Servizi di supporto allo svolgimento dei percorsi formativi |  |
| a.4 | Coordinamento didattico |  |
| a.5 | Supporto alla didattica |  |
| a.6 | Project manager |  |
| a.7 | Progettazione e analisi dei fabbisogni |  |
| a.8 | Ricercatori universitari |  |
| B - Area Didattica | |  |
| b.1 | Docenti di lingua italiana L2 per stranieri |  |
| b.2 | Docenti di educazione alla cittadinanza |  |
| b.3 | Docenti di accoglienza e orientamento |  |
| b.4 | Codocenti |  |
| b.5 | Mediatori interculturali |  |
| b.6 | Tutor attività didattiche |  |
| b.7 | Esaminatori CELI |  |
| b.8 | Esaminatori CILS |  |
| b.9 | Esperti per le attività di formazione ai formatori per le attività didattiche di tipo linguistico rivolto a cittadini stranieri |  |
| b.10 | Esperti per i servizi di orientamento al lavoro |  |
| b.11 | Docenti esperti di attività multiculturali |  |
| b.12 | Psicologi |  |
| b.13 | Esperto FaD |  |
| b.14 | Docente di Educazione alla salute |  |
| b.15 | Docente di Normative sul lavoro |  |
| b.16 | Docente esperto in preparazione esami di guida |  |
| b.17 | Docente esperto in HCCP |  |
| b.18 | Docente esperto in certificazioni informatiche |  |
| b.19 | Baby-sitter e assistenza scolastica |  |
| C - Area Comunicazione | |  |
| c.1 | Esperto in comunicazione e realizzazione di campagne informative |  |
| c.2 | Esperto per la realizzazione materiale informativo |  |

A tal fine DICHIARA

* di possedere i requisiti di carattere generale richiesti dagli artt. 3, 4 e 5 nell’Avviso di pubblicazione della Short List;
* di accettare ed impegnarsi a rispettare le condizioni riportate nell’Avviso di pubblicazione della Short List;
* di impegnarsi a non “subaffidare” ad altri l’esecuzione dell’incarico conferito;
* che le informazioni contenute nell’allegato *Curriculum Vitae ed Studiorum* sono veritiere.

Si allega:

* CV in formato europeo
* Copia del documento d’identità in corso di validità

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione e negli allegati essa acclusi limitatamente alle finalità connesse alla tenuta della Short List dell’Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE, ai sensi D. Lgs. n. 196/2003, del D.Lgs. 101/2018 e del GDPR n. 679/19, dichiarando, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del medesimo Decreto che:

* il trattamento di detti dati è necessario ai fini della iscrizione alla Short List dell’Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE e avverrà con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi, nel caso di richiesta di accesso agli atti e/o nel caso di controlli;
* possono essere esercitati tutti i diritti previsti dall’art. 7 del suddetto Decreto;
* il titolare del trattamento dei dati è l’Associazione di Promozione Sociale SOFOCLE.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_