# (MOD. A)

# DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI STAFF

Il/La sottoscritto/a **Nome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall’art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell’art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità,*

chiede di essere ammesso/a alle selezioni del progetto 2024-1-IT01-KA121-VET-000225363

*Progetti accreditati per la mobilità di discenti e personale nell’istruzione e formazione professionale*

*Mobilità per Courses and Training*

A tal fine **DICHIARA** di possedere i seguenti requisiti:

* di essere un insegnante/ formatore/ altro esperto/ personale non docente in servizio presso una delle organizzazioni del Consorzio Nazionale

1. Istituto Scolastico Di Istruzione Superiore GAETANO FILANGIERI - Frattamaggiore
2. Istituto Superiore BERNINI-DE SANCTIS - Napoli
3. Istituto di Istruzione Superiore DON GEREMIA PISCOPO - Arzano
4. ISIS ISABELLA D’ESTE-CARACCIOLO - Napoli
5. ISIS ANTONIO SERRA - Napoli
6. Istituto Istruzione Secondaria Superiore FRANCESCO SAVERIO NITTI - Napoli

* Essere un dipendente o formatore dell’ente Coordinatore Cosvitec scarl
* di possedere un’adeguata conoscenza della lingua inglese (indicare il proprio livello, A1, A2, B1; B2; C1; C2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di possedere eventuali altri titoli e/o attestati che certifichino le proprie competenze digitali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver svolto precedenti esperienze quali volontariato, attività sportive, tirocini formativi, lavoro stagionale ecc.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che gli estremi della propria Carta d’identità o Passaporto sono i seguenti: n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valida per l’espatrio sì  no

Per facilitare l’accesso ai partecipanti provenienti da **ambienti svantaggiati** e **con minori opportunità** in confronto ai loro coetanei nei casi in cui lo svantaggio limiti o impedisca la partecipazione ad attività per ragioni quali:

* disabilità (cioè partecipanti con esigenze speciali): persone con disabilità mentali (intellettuali, cognitive, di apprendimento), fisiche, sensoriali o di altro tipo
* difficoltà di apprendimento: giovani con difficoltà di apprendimento, persone che hanno abbandonano prematuramente la scuola, persone con qualifiche di basso livello, giovani con risultati scolastici insufficienti
* ostacoli economici: persone con basso tenore di vita o basso reddito che dipendono dall'assistenza sociale o senzatetto, giovani in situazioni di disoccupazione o povertà a lungo termine, persone con debiti o problemi finanziari
* differenze culturali: immigrati o rifugiati o discendenti da famiglie di immigrati o rifugiati, persone appartenenti a minoranze nazionali o etniche, persone con difficoltà di adattamento linguistico o culturale
* problemi di salute: persone con problemi di salute cronici, condizioni cliniche o psichiatriche gravi
* ostacoli sociali: persone vittime di discriminazione per genere, età, appartenenza etnica, religione, orientamento sessuale, disabilità, ecc.; persone con limitate competenze sociali, comportamenti antisociali o a rischio; giovani in situazioni precarie, (ex)criminali, (ex)dipendenti da alcol o droghe; genitori giovani e/o single; orfani
* ostacoli geografici: persone provenienti da zone remote o rurali, persone che vivono in piccole isole o in regioni periferiche, in aree urbane problematiche o in zone con servizi ridotti (limitato trasporto pubblico, infrastrutture carenti)

**DICHIARA** di rientrare  non rientrare  in una delle categorie sopra citate.

inoltre **DICHIARA**

* di essere a conoscenza che la partecipazione è gratuita ed ai candidati vincitori verrà garantita la copertura delle spese di formazione propedeutica di viaggio, vitto, alloggio ed assicurazione il cui ammontare è stato proporzionato al costo della vita del singolo Paese di destinazione sulla base di parametri stabiliti in sede comunitaria. Si precisa che i costi della mobilità saranno gestiti completamente da Cosvitec scarl in coordinamento con i partner di progetto;
* di essere a conoscenza che l’Unione Europea finanzia per i trasporti a/r per i paesi europei, fino ad un importo massimo di euro 309. Qualunque costo eventualmente eccedente suddetta cifra sarà a carico del partecipante, previa comunicazione. Tale eventuale eccedenza sarà detratta dal deposito cauzionale versato;
* Di accettare tutte le clausole e gli articoli previsti dal bando di selezione;
* di essere a conoscenza che la data e l’orario delle selezioni saranno comunicati via email, **SENZA ULTERIORI COMUNICAZIONI**. La mancata partecipazione alla selezione sarà considerata come rinuncia
* di essere a conoscenza dell’obbligo di possedere una carta d’identità in corso di validità e valida per l’espatrio per il viaggio e la permanenza all’estero.

**Allega alla presente domanda (mod. A), dichiarandone l’autenticità:**

* **fotocopia di un documento di identità**;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte dell’ente coordinatore Cosvitec scarl e tutto il partenariato, per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui alla legge 196/2003, e successive integrazioni e modifiche, e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_