

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico  
del Centro Provinciale Istruzione Adulti  
di Rovigo  
Via Mozart n. 8 - ROVIGO

**Oggetto:** disponibilità all'attività di esperto in corsi di yoga

Il /la sottoscritto/a ..... nato/a ..... il .....  
e residente a ..... in via .....  
n. .... telefono ..... cell. ....

in relazione al bando per esperto di yoga per l'a. s. 2018/2019 prot. n. ----- comunica di essere disponibile all'attività in oggetto.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

- di essere in possesso dei titoli e/o requisiti richiesti dal bando;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale
- di non essere sottoposto a procedimenti penali

Dichiara inoltre:

- di impegnarsi a svolgere l'incarico secondo il calendario stabilito dall'Istituto.

Allega:

- curriculum vitae et studiorum (datato e firmato), redatto secondo il formato europeo;
- fotocopia, debitamente firmata, di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale;
- copia del permesso di soggiorno (solo per gli stranieri),
- copia dei titoli di studio dichiarati.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Dlgs. 30 giugno 2003 n. 196 e Decreto MPI 07/12/2006 n. 305 "Codice in materia di protezione dei dati personali).

..... li.....

Firma .....

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 comma 1 – del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, i dati personali saranno forniti saranno raccolti presso il CPIA di Rovigo per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente alla eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione pena l'esclusione dal concorso. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs. tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano.

.....

Luogo

.....

Data

.....

Firma

Il/a sottoscritto/a

COGNOME	
NOME	

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli specifici oggetto di valutazione:

Titoli/requisiti	Conseguito/ svolto il	presso	votazione	RISERVATO ALLA COMMISSIONE
				Punteggio
-LAUREA SCIENZE MOTORIE				
-Attestato come docente di corsi yoga rilasciato da associazioni sportive con n° ore (1 punto per ogni 30 ore di corso, per un punteggio max di 10 punti)				
-Frequenza di corsi formazione specifici con n° ore (1 punto per ogni 100 ore di corso, per un punteggio max di 10 punti)				
Esperienza nell'Educazione per gli Adulti (1 punto per ogni 30 ore di corso, per un punteggio max di 5 punti)				

Il sottoscritto..... nato a .....

Prov.....il....., consapevole delle sanzioni previste dalla Legge in caso di dichiarazioni, dichiara l'autenticità delle informazioni contenute nella presente Dichiarazione.

Data.....

.....  
FIRMA