

Prot. 163/18

Allegato 1 _ ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Sorbolo-Mezzani

Il Sottoscritto **Fabio Faccini**,

nato a Gorizia (GO), il 09.09.1955, cod. fisc. FCC FBA 55P09 E098W,

residente a Parma (PR) in B.go Bicchieraj n.2 - cap. 43121,

in qualità di **legale rappresentante** della

Società **Cooperativa Sociale CIGNO VERDE ONLUS**

con sede a Parma (PR) in via G. Belli 10/A - cap. 43126

tel. 0521.995328 - e-mail: info@cignoverdecoop.it

cod. fisc - P.IVA 01690500341

Avendo preso visione dell'avviso pubblico prot. 3604 del 20/10/2018 relativo all'individuazione di personale esterno - incarichi di esperti e tutor per la realizzazione del progetto FSE Pon "Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale"

Progetto PON 10.2.5A - FSEPON - EM - 2018 - 174 - "KUMINDA - Cittadini con stile"

Avendo a disposizione **diverse figure qualificate** per ricoprire i ruoli richiesti (si allegano *Curricula Vitae*, documenti di identità e relativi moduli "Allegato 2")

Società Cooperativa Sociale Onlus

Sede Legale-Operativa: Via. G. Belli 10/A - 43126 Parma - Tel. 0521 995328

e-mail: info@cignoverdecoop.it - pec: cignoverdecoop@pec.it - web: www.cignoverdecoop.it - Codice fiscale e Partita IVA 01690500341

CHIEDE

In riferimento al MODULO N. ____ e/o ai MODULI N. 1, 2, 3, 4, 5

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui sopra e di essere inserito/a nella graduatoria di:

ESPERTO

TUTOR

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00, dichiara quanto segue:

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- essere/~~non essere~~ (depennare la voce che non interessa) dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Allega alla presente domanda:

- tabella valutazione titoli All.2
- Curriculum in formato Europeo
- copie di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale debitamente firmate
- copie autentiche dei titoli di studio e/o professionali posseduti o relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell' art.46 DPR 445/00.

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU"
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
 - o Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
 - o Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;

- Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;
- Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
- Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell'Istituto;
- Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

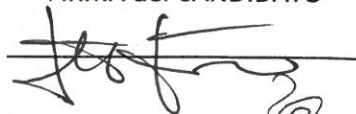
Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio: VIA G. BELLI 10/A PARMA 43126

Data 5-11-2018

FIRMA del CANDIDATO



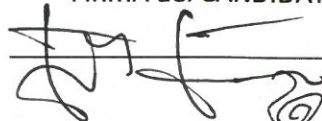
CIGNO VERDE
Società Cooperativa Sociale Onlus

CIGNO Verde Via G. Belli, 10/A - 43126 PARMA
C.F. - P.IVA 01690500341

Ai sensi del D.L. 196/2003, dichiaro altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizzo l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

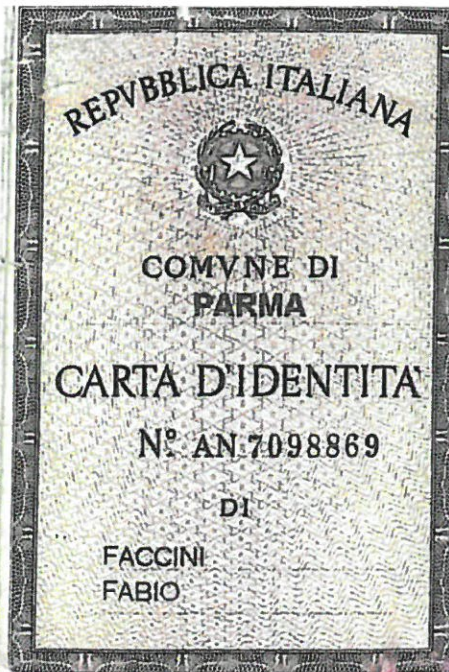
Data 5-11-2018

FIRMA del CANDIDATO



CIGNO VERDE
Società Cooperativa Sociale Onlus

CIGNO Verde Via G. Belli, 10/A - 43126 PARMA
C.F. - P.IVA 01690500341



Codice Fiscale:
FCC FBA 55P09 E098 W



Carta d'Identità: **AN 7098869** - scade: **07/08/2019**

Cognome	FACCINI
Nome	FABIO
nato il	09-09-1955
(atto n. 485 P. 1 S. A)	
a	GORIZIA (GO)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	PARMA (PR)
Via	BGO BICCHIERAI N.2
Stato civile	CONIUGATO
Professione	IMPIEGATO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.70
Capelli	BRIZZOLATI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	




Il/La sottoscritto/a COGATO EMMA nato/a PARTIA il 19/04/71
 residente a SORBOLO in Via/Piazza DEL CANALE 76
 - Codice fiscale CGTMME71D59G337N, recapito telefonico 3485404663
 cell. _____ e-mail emma.cogato@virgilio.it

In riferimento al MODULO N. 1 e/o ai MODULI N. _____ allega alla presente istanza in qualità di:

ESPERTO

TUTOR

1) TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI PER SELEZIONE ESPERTO

Titoli	Punti fino a	Auto assegnati dal candidato	Assegnati dalla Commissione
Diploma di laurea specialistica o quinquennale specifica per l'attività richiesta	10	10	✓
Diploma di laurea triennale specifica per l'attività richiesta	5		
Altra laurea non specifica	5		
Corsi di specializzazione master universitari dottorati di ricerca	Punti 5 per ogni corso max 20		
Partecipazione a corsi di specializzazione e di aggiornamento attinenti alla professionalità richiesta	Punti 5 per ogni corso max 20		
Esperienza in qualità di formatore nel settore di pertinenza	1 punti per ogni esperienza max 10	10	✓
Esperienze in progetti simili realizzati presso la nostra scuola	1 punti per ogni esperienza max 10	10	✓
Esperienze presso altre scuole o altri enti	1 punti per ogni esperienza max 10	10	✓
TOTALE PUNTI	90	40	

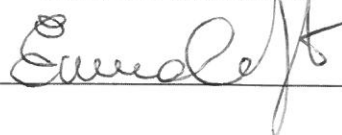
Handwritten signature

2) TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI PER SELEZIONE TUTOR

Titoli	Punti fino a	Auto assegnati dal candidato	Assegnati dalla Commissione
Diploma di laurea specialistica o quinquennale	20		
Diploma di laurea triennale	10		
Esperienza in qualità di tutor	5 per ogni esperienza max 20		
Corsi di perfezionamento e/o specializzazione in disciplina informatica	1 punti per ogni corso max 5		
Esperienze assimilabili a quella di tutor e/o di coordinamento di prospetto	2 punti per ogni esperienza max 10		
TOTALE PUNTI	65		

Parma, 29/10/2018

FIRMA del CANDIDATO





INFORMAZIONI PERSONALI

Emma Cogato

📍 Strada Del Canale n. 76 loc. Casaltone Sorbolo (PR) 43058 Italia

☎ 348-5404663

✉ emmandre@virgilio.it

Sesso femminile | Data di nascita 19/04/1971 | Nazionalità italiana

POSIZIONE RICOPERTA
TITOLO DI STUDIO

OPERATRICE NEL SETTORE SOCIO EDUCATIVO
COOPERATIVA AGRICOLA SOCIALE NATIVA AR.L.ONLUS (PR) e COOP SOCIALE IL CIOTTOLO

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

da GENNAIO 2001

OPERATRICE NEL SETTORE SOCIO EDUCATIVO PRESSO LA COOP IL CIOTTOLO E DAL 2016 ANCHE PRESSO LA COOP SOCIALE NATIVA TUTORAGGIO NEI PERCORSI DI INSERIMENTO LAVORATIVO, NEI PERCORSI SCUOLA LAVORO, ALTERNANZE E PROGETTI INDIVIDUALIZZATI CONTRO L'ABBANDONO SCOLASTICO
.REALIZZAZIONE DI LABORATORI DI EDUCAZIONE ALIMENTARE ED AMBIENTALE NELLE SCUOLE E IN CONTESTI POMERIDIANI DOPO SCUOLA

OPERATRICE IN VARI PERCORSI RIABILITATIVI INDIVIDUALIZZATI (COLLETTIVAMENTE E BUDGET-SALUTE) IN COLLABORAZIONE CON IL CENTRO SALUTE MENTALE DI PARMA.

Attività : educativa

da ottobre 2004 a dicembre 2018

ESPERTA nella PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI LABORATORI DI EDUCAZIONE ALIMENTARE ed AMBIENTALE presso l'Istituto Comprensivo di Sorbolo e Mezzani nella Scuola dell'Infanzia Agazzi

Dal settembre 2006 ad oggi

ESPERTA nella REALIZZAZIONE DI EVENTI e LABORATORI DIDATTICI nell'ambito del Festival "KUMINDA Il diritto al cibo" in collaborazione con la rete Cibopertutti a Parma e Sorbolo sul tema della Sovranità alimentare e il diritto al cibo. In particolare dall'A.S. 2015-2016 all'A.S. 2018-2019 REALIZZAZIONE DEI LABORATORI DI ACCOGLIENZA PER LE CLASSI PRIME DELLA SCUOLA SECONDARIA INF. DELL'IST. COMPENS. SORBOLO E MEZZANI plesso di Sorbolo

da ottobre 2007 a dicembre 2010

ESPERTA nella PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI LABORATORI DI EDUCAZIONE ALIMENTARE NELL'AMBITO DEL "PROGETTO TESEO" COMUNE DI PARMA presso scuole medie Newton, Vicini, Ferrari e Istituto Comprensivo Sorbolo e Mezzani.

da ottobre 2003 a giugno 2008

ESPERTA nella PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DI EDUCAZIONE ALIMENTARE "ARCOBALENO DEGLI ALIMENTI" COMUNE DI PARMA presso 10 scuole elementari e 6 scuole medie di Parma, Medesano e Sorbolo

dal 1996 AL 1999

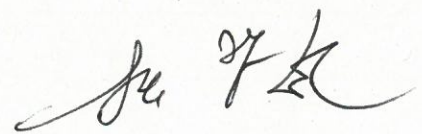
IMPIEGATA

FELEGARA FOOD

CONTROLOLO QUALITA' LABORATORIO

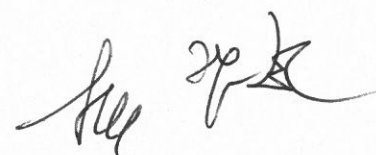
- CONSORZIO AGRARIO DI PARMA
- CONTROLLO QUALITA'

Attività industria alimentare



ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 2018 Corso: La Supervisione. Ente formativo Demetra Formazione s.r.l.
- Dal 2010 al 2017 Corsi per la Sicurezza: addetto al pronto soccorso, addetto antincendio rischio medio,
IRECOOP, CONSORZIO SOLIDARIETA' SOCIALE
- 2016-17 Corso: Metodi e strumenti del processo di Supervisione . Ente formativo Demetra Formazione s.r.l. 30 ore
- 2015 Corso: Aggiornamento di competenze tecnico-professionali per l'equipe della salute mentale. Ente formativo CE.SVI.P 30 ore
- 2015 Corso: aggiornamento sulle dipendenze. ente formativo CE.SVI.P impresa 30 ore
- 2014 Corso: Supporto alla strategia di sviluppo aziendale in coop sociale. Ente formativo IAL Emilia Romagna
- 11-04-1996 Laurea in Chimica con indirizzo organico-biologico (1990-1996)
Università di Parma
Materie principali: Chimica – Fisica – Scienze Biologiche – Tecnologie Alimentari



COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre ITALIANO

Altre lingue	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	A1	A1	A1	A1	A1

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative Ottime capacità relazionali acquisite in realtà di volontariato frequentate anche per lunghi periodi a tempo pieno (case di accoglienza per persone svantaggiate e persone con disagio).
 Ho fatto parte di un gruppo scout dall'età di 6 anni all'età di 23 prestando servizio all'interno del gruppo stesso come educatrice.
 Sono madre di 4 figli

Competenze digitali

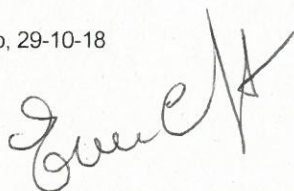
AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente avanzato	Utente avanzato	Utente avanzato	Utente intermedio	Utente intermedio

- buona padronanza degli strumenti della suite per ufficio Microsoft Office (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione);
- buona padronanza di semplici software di gestione magazzino;
- buona padronanza dei programmi per l'elaborazione digitale delle immagini acquisita come fotografo a livello amatoriale

Patente di guida B - automunita

Dati personali Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Sorbolo, 29-10-18




Cognome **COGATO**
 Nome **EMMA**
 nato il **19/04/1971**
 (atto n. **764** Is. **A**)
 a **PARMA (PR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **SORBOLO**
 Via **STRADA DEL CANALE - CASALTONE n. 76**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione **impiegata**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,73**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **nessuno**



Firma del titolare *Emma Cogato*

SORBOLO li **26/07/2012**
 IL SINDACO

Impronta del dito
 indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
IL FUNZIONARIO INCARICATO
 (d'Angelo Dott.ssa Raffaella)

Raffaella d'Angelo

TS REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **CGTMME71D59G337N** Sesso **F**

Cognome **COGATO**
 Nome **EMMA**
 Luogo di nascita **PARMA**
 Provincia **PR**
 Data di nascita **19/04/1971**

Data di scadenza **02/08/2019**

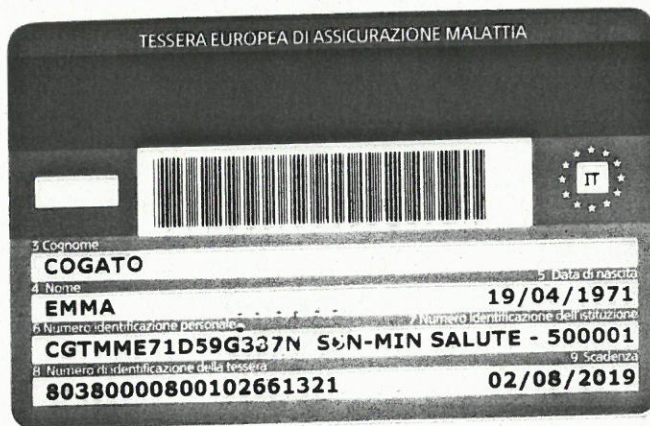
Dati sanitari regionali
 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA-ROMAGNA

Emma Cogato

su 2/2



IPZS S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA



Handwritten signature: Emma Cogato
Handwritten text: pag 27 €

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a COGATO EMMA
(cognome) (nome)
nato/a PARMA (PR) il 18-04-1971
(luogo) (prov.) (data di nascita)
residente a SORBOLA (PR) in STR. DEL CANALE n. 76
(luogo) (prov.) (indirizzo)
domiciliato/a in SORBOLA (PR) in STR. DEL CANALE n. 76
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

- di essere in possesso del titolo di studio di LAUREA IN CHIMICA
rilasciato da UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA il 11/04/96 voto 92/110
 - di aver sostenuto i seguenti esami _____
presso _____
 - di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualifica tecnica: _____
 - di essere studente presso _____
 - altro _____
- _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sorbola 29/10/18
(luogo e data)

Il/La dichiarante
..... [firma]

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

[firma]
[firma]