



Allegato A - Esperto/Tutor

AI D.S. IC "Don Guido Cagnola"

Oggetto: domanda di partecipazione alla selezione di personale interno per il conferimento di n.8 incarichi individuali personale docente interno, Scuola Primaria, n.4 come Esperti e n. 4 come Tutor per le attività del progetto "gli esperti siamo noi" fondi strutturali europei – programma nazionale "scuola e competenze" 2021-2027. priorità 01 – scuola e competenze (fse+) – fondo sociale europeo plus – obiettivi specifici eso4.6. – azioni eso 4.6.a1, eso 4.6.a2 – sotto azioni eso 4.6.a1.b, eso 4.6.a1.c, eso 4.6.a2.b, eso4.6.a2.c, , interventi di cui al decreto n.102 dell'11/04/2024 del ministro dell'istruzione e del merito, avviso prot. 136777, 09/10/2024, fse+, agenda nord.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ provincia di _____

Via/Piazza _____

n. _____

Codice Fiscale _____, in qualità di Docente di

Scuola Primaria del Plesso: _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 1445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto, in qualità di

- Esperto
- Tutor

per il modulo formativo : _____

nel Plesso di _____

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____

- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti dati per le comunicazioni;

di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso relativi alla selezione di personale interno, come da oggetto, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il/la sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

- ☑ di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. 1880 del 11/07/2024 e, nello specifico, di:
 - ☑ avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
 - ☑ avere il godimento dei diritti civili e politici;
 - ☑ non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
 - ☑ possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la selezione si riferisce; ☑ non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
 - ☑ non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
 - ☑ non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale; ☑ non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____;
 - ☑ non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico.

Si allegano alla presente Griglia di Autovalutazione **(All. B)**

Dichiarazione di inesistenza cause di incompatibilità **(All. C)**

Curriculum vitae in formato europeo

Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e data, _____

Firma del Partecipante _____