ALLEGATO A (istanza di partecipazione)

Al Dirigente Scolastico

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER L’INDIVIDUAZIONE DI **UN ESPERTO FORMATORE E ALMENO UN TUTOR *PER LO SVOLGIMENTO DI*** ***N. 1 LABORATORIO SUL CAMPO DAL TITOLO “IL CURRICOLO PER LE PROFESSIONI DEL FUTURO - lab. operativo DM 66”*  *a valere sul*** Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza- Missione 4: Istruzione e Ricerca - Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università. Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) - Identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-32055 CUP: I64D23001750006

|  |  |
| --- | --- |
| Il / La sottoscritto/a |  |
| Nato/a a |  |
| Il |  |
| Codice fiscale |  |
| In servizio presso |  |
| Con qualifica di (indicare classe di concorso |  |

**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. 445 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 per la seguente figura (*spuntare il ruolo richiesto*)

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’** | *Inserire una X in corrispondenza del ruolo richiesto* |
| **ESPERTO FORMATORE** |  |
| **TUTOR** |  |

1. A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

|  |  |
| --- | --- |
| di essere docente interno all’ISI N. MACHIAVELLI |  |

1. 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 mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. 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 2, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 13 dell’Avviso (**Art. 12 Trattamento dei dati personali)**
4. 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 sottoscritto/a

**DICHIARA ALTRESÌ**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere in godimento dei diritti politici
2. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
5. di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
6. di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

* ***curriculum*** *vitae* sottoscritto
* fotocopia del **documento di identità** in corso di validità.
* **allegato B** – autovalutazione titoli
* **autodichiarazione di veridicità** dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |