

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, Tel. _____
residente a _____ via _____
indirizzo PEO _____ indirizzo PEC _____
in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare all'AVVISO INTERNO per la selezione e l'individuazione di n. 10 Docenti TUTOR per la realizzazione di n. 6
PERCORSI FORMATIVI DI 25 ORE CIASCUNO e n. 4 LABORATORI DI FORMAZIONE SUL CAMPO DI 20 ORE, in possesso di idonei
requisiti per l'affidamento dell'incarico, nell'ambito delle azioni per la "Formazione del personale scolastico per la transizione
digitale" per la realizzazione del progetto di cui al 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
2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico - Formazione del personale
scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023) - CODICE IDENTIFICATIVO DEL PROGETTO: M4C1I2.1-2023-1222-P-38830
- TITOLO PROGETTO: VERSO L'INNOVAZIONE: PERCORSI DI FORMAZIONE DIGITALE - CUP: E94D23004640006;

PER IL SEGUENTE RUOLO (Indicare la figura professionale per cui si intende presentare istanza di partecipazione):

- ☐ **Docente TUTOR – n. 1 PERCORSO FORMATIVO DI 25 ORE**
- ☐ **Docente TUTOR – n. 1 LABORATORIO SUL CAMPO DI 20 ORE**

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato decreto,

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti generali: **(Barrare con una “X” il possesso dei requisiti richiesti)**

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dall'**AVVISO INTERNO** e di accettare e approvare senza riserva il suo contenuto;
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici e civili;
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali _____;
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali _____;
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- ☐ di essere Docente con contratto a tempo indeterminato presso l'Istituto Comprensivo Statale "Lombardo Radice" di _____.

Caltanissetta e di impegnarsi a completare l'attività;

SOLO NEL CASO DI RIAPERTURA DELL'AVVISO e nel rispetto del seguente ordine di priorità

- ☐ di essere Docente con contratto a tempo indeterminato presso altra Istituzione Scolastica e di impegnarsi a completare l'attività;
- ☐ di essere personale dipendente di altra Pubblica Amministrazione;
- ☐ di essere soggetto privato esterno alla P.A.;

- ☐ che quanto dichiarato sul proprio curriculum corrisponde a verità;
- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- ☐ di avere le competenze informatiche nell'uso delle piattaforme;
- ☐ di possedere altresì i seguenti requisiti minimi di accesso: _____

Si allega, alla presente: **copia di un documento di identità valido**; **C.V. in formato europeo** sottoscritto nel quale si certificano le competenze possedute e una **copia del medesimo Curriculum Vitae con dati personali oscurati** (codice fiscale, data di nascita, contatti, indirizzo, firma in calce); **Allegato B – TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI** (prestando attenzione a compilare attentamente la colonna di autovalutazione); **Allegato C – DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**.

Data _____ firma _____

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione.

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI RIPORTATE NEL PROPRIO CURRICULUM VITAE CORRISPONDONO A VERITÀ.

Data _____ firma _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 RECANTE DISPOSIZIONE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E SS.MM.II. E AI SENSI DEL GDPR 679/2016, AUTORIZZA L'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LOMBARDO RADICE" DI CALTANISSETTA AL TRATTAMENTO DEI DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE. L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI È REPERIBILE SUL SITO WEB DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA.

Data _____ firma _____