

ISTITUTO COMPRENSIVO BEINASCO GRAMSCI

Via Mirafiori, 25 – 10092 BEINASCO (TO)

Tel. 011 349.05.61 - C.F. 95611670019

e-mail: TOIC89600T@istruzione.it <http://www.beinascogramsci.edu.it>

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO UNICO per la selezione e il reclutamento di **docenti tutor ed esperti** per la realizzazione dei percorsi formativi nell'ambito del progetto PNRR - Codice progetto M4C1I1.4-2024-1322-P-54362 - Titolo Insieme a scuola CUP H54D21000840006

(allegare copia documento d'identità in corso di validità)

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto **ISTITUTO COMPRENSIVO BEINASCO GRAMSCI**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____ residente a _____
 _____ Provincia di _____ Via/Piazza _____
 _____ n. _____ Codice Fiscale _____
 _____, in qualità di _____ [indicare se il
 partecipante rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno]

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 selezione e il reclutamento di **docenti tutor ed esperti** per la realizzazione dei percorsi formativi nell'ambito del progetto PNRR - Codice progetto M4C1I1.4-2024-1322-P-54362 - Titolo Insieme a scuola CUP H54D21000840006

In particolare, si candida per il/i seguente/i ruolo/i e la/le seguente/i attività:

Candidatura	Ruolo	Percorso	n.percorsi
<input type="checkbox"/>	Esperto	<u>Mentoring e orientamento</u>	_____ indicare il numero di percorsi oggetto della candidatura (da 1 a 33)
<input type="checkbox"/>	Esperto	<u>Potenziamento competenze di base ITALIANO</u>	CLASSE: <input type="checkbox"/> 1^A <input type="checkbox"/> 1^B <input type="checkbox"/> 1^C <input type="checkbox"/> 2^A <input type="checkbox"/> 2^B <input type="checkbox"/> 2^C <input type="checkbox"/> 2^D <input type="checkbox"/> 3^A <input type="checkbox"/> 3^B <input type="checkbox"/> 3^C <input type="checkbox"/> 3^D

ISTITUTO COMPRENSIVO BEINASCO GRAMSCI

Via Mirafiori, 25 – 10092 BEINASCO (TO)

Tel. 011 349.05.61 - C.F. 95611670019

e-mail: TOIC89600T@istruzione.it <http://www.beinascogramsci.edu.it>



<input type="checkbox"/>	Esperto	Potenziamento competenze di base MATEMATICA	CLASSE: <input type="checkbox"/> 1^A <input type="checkbox"/> 1^B <input type="checkbox"/> 1^C <input type="checkbox"/> 2^A <input type="checkbox"/> 2^B <input type="checkbox"/> 2^C <input type="checkbox"/> 2^D <input type="checkbox"/> 3^A <input type="checkbox"/> 3^B <input type="checkbox"/> 3^C <input type="checkbox"/> 3^D
<input type="checkbox"/>	Esperto	Potenziamento competenze di base INGLESE	CLASSE: <input type="checkbox"/> 1^A <input type="checkbox"/> 1^B <input type="checkbox"/> 1^C <input type="checkbox"/> 2^A <input type="checkbox"/> 2^B <input type="checkbox"/> 2^C <input type="checkbox"/> 2^D <input type="checkbox"/> 3^A <input type="checkbox"/> 3^B <input type="checkbox"/> 3^C <input type="checkbox"/> 3^D

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

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;

2. 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;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa relativa alla privacy presente nell'avviso;
5. 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'Avviso e, nello specifico, di:

ISTITUTO COMPRENSIVO BEINASCO GRAMSCI

Via Mirafiori, 25 – 10092 BEINASCO (TO)

Tel. 011 349.05.61 - C.F. 95611670019

e-mail: TOIC89600T@istruzione.it <http://www.beinascogramsci.edu.it>

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
4. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. 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;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali];
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. 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;
- a. ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____
_____;
10. 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;
11. possedere il seguente titolo accademico o di studio [inserire il titolo richiesto ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto _____];

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, [eventuale, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente] nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
