## ALLEGATO A – domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo “Via Ugo Bassi”

 CIVITANOVA MARCHE

***AVVISO INTEGRATO RIVOLTO A FIGURE PROFESSIONALI ESPERTE, INTERNE O ESTERNE, IN COLLABORAZIONE PLURIMA O COME LAVORO AUTONOMO/PRESTAZIONE OCCASIONALE E TUTOR D'AULA PER LO SVOLGIMENTO DI PERCORSI DI FORMAZIONE SUL CAMPO.***

*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 per il personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)”.*

*Titolo del progetto: "Formazione 4.0”*

*CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-42399*

*CUP: E74D23004260006*

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Nazionalità |  |
| Codice fiscale/P.IVA |  |
| Indirizzo di Residenza |  |
| Telefono fisso/Cellulare |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| PEC |  |

# CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui all’oggetto per l'attribuzione dell'incarico di **FORMATORE/TUTOR** in qualità di:

* Personale interno all’istituzione scolastica
* Personale collaborazione plurima (docente presso altra scuola)
* Esperto/Tutor esterno

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia

# DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di:

* non essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;
* di essere dipendente presso la seguente pubblica amministrazione:

 in qualità di

* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti all’art. 3 del presente Avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Allega alla presente

1. **scheda/e** di autovalutazione (*allegato B*)
2. **dichiarazione** relativa alle cause di incompatibilità e conflitto di interessi*(allegato C)*
3. **curriculum vitae** in formato europeo;
4. **fotocopia** documento di riconoscimento in corso di validità.

Data Firma