**ALLEGATO A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR MULTILINGUISMO ALUNNI**

Alla Dirigente Scolastica dell’Istituto

Omnicomprensivo R.Laporta

 Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via

recapito tel. recapito cell.

indirizzo E-Mail indirizzo PEC

in servizio presso con la qualifica di

### CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di:

* ESPERTO
* TUTOR

Per n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti – per un totale di h10 a edizione e con un numero minimo di 10 alunni

 (indicare il numero di percorsi per i quali si intende partecipare per un massimo di 7) – per ogni figura (esperto o tutor) compilare un modulo diverso.

***Nel caso pervengano 7 o più istanze sarà assegnato un solo incarico per figura***.

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:

* + di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
	+ di essere in godimento dei diritti politici
	+ 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 pendenti:

##  \_

* + di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
	+ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
	+ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
	+ di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Data firma

Si allega alla presente

* + - Documento di identità in fotocopia
		- Allegato B (griglia di valutazione)
		- dichiarazione di assenza di incompatibilità
* Curriculum Vitae

### 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 RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT’ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA’ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL’INCARICO***

Data\_ firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_ firma