

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO ROTELLA – MONTALTO DELLE MARCHE**Carassai – Castignano – Montalto delle Marche - Rotella**

Istituto in Rete Collaborativa con l'Università degli Studi di Macerata e l'Università degli Studi di Urbino "Carlo Bo"

Sede amministrativa: Via della Scuola, 1 - 63068 MONTALTO DELLE MARCHE (AP)

Sede Legale: Via Piane - 63071 ROTELLA (AP)

Tel. +39.0736829437

Codice Meccanografico: APIC809006 - Codice Fiscale: 80007490446

E-mail: apic809006@istruzione.it; PEC: apic809006@pec.istruzione.it; Sito Web: <https://omnirotellamontalto.edu.it>**ALLEGATO A** istanza di partecipazione

Procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali aventi ad oggetto le funzioni di TUTOR e/o ESPERTO per laboratori relativi al PN2127 FORMAZIONE DOCENTI.

Al Dirigente Scolastico

Istituto Omnicomprensivo Rotella Montalto

Marche

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____ residente a _____ Provincia di _____
 Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale
 _____ in _____ qualità _____ di _____

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 partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico per il seguente laboratorio:

PREFERENZA (esprimere con la X la scelta del percorso)	LABORATORIO	DESTINATARI	PERIODO	ORE CORSO	FIGURE RICHIESTE (esprimere con la X il ruolo)
1	"La magia dell'IA: giocare e imparare con le nuove frontiere del digitale nella scuola dell'infanzia e nella scuola primaria."	Docenti Scuola dell'Infanzia e Primaria	Dal 15/09/2026 Al 31/01/2027	30 H	☐ TUTOR ☐ ESPERTO
2	"Navigare la Complessità: L'IA come strumento per la Didattica Disciplinare e lo Studio nella scuola secondaria di I e II grado"	Docenti della scuola secondaria di I e II grado	Dal 15/09/2026 Al 31/01/2027	30 H	☐ TUTOR ☐ ESPERTO

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità, di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e 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 1, 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 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.

Inoltre, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. godere dei diritti civili e politici;
- iii. di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- iv. di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. di non aver riportato condanne penali e non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- vii. di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
- viii. di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, si impegnano a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
- ix. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico.

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

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

N.B.: **La domanda priva degli allegati e/o 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 _____