MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale "ALBERICO DA ROSCIATE"
Via Codussi, 5 - 24124 Bergamo; cod. Meccanografico: BGIC81400P;
C. F.: 95118530161 - Tel. 035243373; e-mail: bgic81400p@istruzione.it;
PEC: bgic81400p@pec.istruzione.it; www.icdarosciate.edu.it

BGIC81400P - A75979E - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007905 - 13/10/2026 - IV.2 - U

Allegato A - Domanda di partecipazione alla selezione per *"Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado".*

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____), il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____ (___), via_____, n. _____,

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

1) PER IL PERSONALE INTERNO
   in servizio presso codesto istituto con la qualifica di _____ con contratto a tempo indeterminato/determinato fino al _____
2) PER IL PERSONALE DIPENDENTE DI ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA
   in servizio presso l'Istituto _____, con la qualifica di _____ con contratto a tempo indeterminato/determinato fino al _____
3) PER IL PERSONALE LAVORATORE AUTONOMO
   - ❑ Titolare di partita IVA n. _____
   - ❑ Prestatore di lavoro occasionale
4) PER IL RAPPRESENTANTE LEGALE DI OPERATORE ECONOMICO
   Rappresentante legale dell'operatore economico _____, con sede in _____ (___), via _____, n. ____, codice fiscale/partita IVA _____, che per la selezione in parola individua fin d'ora il professionista esperto/tutor _____, nato/a a _____ (___) il _____
   codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
   residente a _____ (___), via_____, n. ___,
   recapito tel. _____ recapito cell. _____
   indirizzo E-Mail _____
   cui tutta la documentazione relativa ai titoli e alle competenze è riferita

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO/TUTOR relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Titolo Modulo	esperto	tutor	docente interno	Docente coll. plurima	Lav. autonomo	Operatore economico
Costruisco il mio futuro						

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 aver subito le seguenti condanne:
  _____
- ❑ 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 PN 21-27"

Data, _____ Firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B1 (griglia di valutazione ESPERTO)
- Allegato B2 (griglia di valutazione TUTOR)
- Allegato C (dichiarazione di insussistenza cause ostative per il ruolo di espert/tutor)
- 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 PN SIF 21/27 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 con la presente, ai sensi GDPR Regolamento UE 2016/679 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo Da Rosciate di Bergamo al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dal "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data, _____ Firma _____

BGIC81400P - A75979E - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007905 - 13/10/2026 - IV.2 - U