



Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO DI LEFFE

Via Locatelli, 44 – 24026 Leffe (BG) - Tel. 035/731350 - C.F. 90017470163
BGIC853009@istruzione.it - BGIC853009@pec.istruzione.it
www.icleffe.edu.it - Codice univoco per Fatturazione Elettronica: UFUUKA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI LEFFE

Oggetto: **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE** alla selezione di Esperti e Tutors per **PERCORSI
LABORATORIALI**

dei progetti finanziati con i Fondi dell'Unione europea – Next Generation EU per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 4 – Componente 1 – “Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università” – Investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”.

“Una bussola contro la dispersione”

CUP G54D21000590006 – CODICE PROGETTO M4C1I1.4-2024-1322-P-52243

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) in Via _____

Indirizzo posta elettronica _____

Tel./Cell. _____

CHIEDE

- ☐ di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la realizzazione del progetto di **“RUGBY”**

In qualità di

☐ **ESPERTO**

☐ **TUTOR**

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, **dichiara** (barrare):

- ☐ di aver preso visione dell'avviso per la selezione in oggetto
☐ di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà stabilito

- ☐ di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la realizzazione del progetto di **“ARTE - MURALES”**

In qualità di

☐ **ESPERTO**

☐ **TUTOR**

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, **dichiara** (barrare):

- ☐ di aver preso visione dell'avviso per la selezione in oggetto
☐ di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà stabilito

- ☐ di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la realizzazione del progetto di **"GIOCHI DA TAVOLO"**

In qualità di

☐ **ESPERTO**

☐ **TUTOR**

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, **dichiara** (barrare):

- ☐ di aver preso visione dell'avviso per la selezione in oggetto
☐ di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà stabilito

- ☐ di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la realizzazione del progetto di **"INFORMATICA"**

In qualità di

☐ **ESPERTO**

☐ **TUTOR**

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, **dichiara** (barrare):

- ☐ di aver preso visione dell'avviso per la selezione in oggetto
☐ di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà stabilito

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 e segg.

DICHIARA:

- di aver preso visione dell'avviso pubblico di selezione del personale di cui in oggetto e di accettarne incondizionatamente i contenuti;
- di essere cittadino/a _____
- di essere in godimento dei diritti politici ovvero _____
- di non essere dipendente di altra Pubblica Amministrazione ovvero di appartenere alla seguente Pubblica Amministrazione _____
- di non aver subito condanne penali ovvero _____
- di essere in possesso dei requisiti essenziali, delle competenze ed esperienze idonee a svolgere l'incarico previsto dalle azioni progettuali per le quali si candida;
- di autorizzare, ai sensi Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione connessi alla presente procedura.

Allega:

- Curriculum vitae
- Scheda di autovalutazione (Allegato 2)
- Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità (Allegato 3)
- Copia del documento di identità in corso di validità e copia codice fiscale

E solo per il Personale esterno all'Amministrazione

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI - art.46 D.P.R. 445
- Dichiarazione flussi finanziari
- Patto d'integrità

Data _____

Firma