

ALLEGATO A

FIGURE PROFESSIONALI INTERNE ESPERTI E TUTOR PER PERCORSI CO-CURRICOLARI (ORIENTEERING E CONSIGLIO SCOLASTICO DEI RAGAZZI) DA CONTRATTUALIZZARE AI SENSI DEL CCNL

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Villa d'Almè

[illegible]

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **(INDICARE CON X):**

n. percorso	TIPO PERCORSO	ESPERTO	TUTOR
1	PERCORSI FORMATIVI E LABORATORI CO-CURRICOLARI ORIENTEERING 2_SV		
2	PERCORSI FORMATIVI E LABORATORI CO-CURRICOLARI ORIENTEERING 2_SA		
3	PERCORSI FORMATIVI E LABORATORI CO-CURRICOLARI ORIENTEERING 3_SV		
4	PERCORSI FORMATIVI E LABORATORI CO-CURRICOLARI ORIENTEERING 3_SA		
5	PERCORSI FORMATIVI E LABORATORI CO-CURRICOLARI CSR – PERCORSO 1 SV		
6	PERCORSI FORMATIVI E LABORATORI CO-CURRICOLARI CSR – PERCORSO 2 SV		
7	PERCORSI FORMATIVI E LABORATORI CO-CURRICOLARI CSR – PERCORSO 1 SA		
8	PERCORSI FORMATIVI E LABORATORI CO-CURRICOLARI CSR – PERCORSO 2 SA		

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 B1/B2 (griglia di valutazione)
- dichiarazione 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_____