



**ISTITUTO COMPRESIVO  
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. PRIMO  
GRADO "EDMONDO CAVICCHI"**

Via Circonvallazione Levante, 61 – Pieve di Cento (BO)  
Tel. 051 975001 - Fax 051 973203  
<https://iccavicchi.edu.it/>  
e-mail: boic80600n@istruzione.it  
PEC: boic80600n@pec.istruzione.it

**ALLEGATO A)**

*Al Dirigente Scolastico*

*I.C. DI PIEVE DI CENTO*

*VIA CIRCONVALLAZIONE LEVANTE 61, PIEVE DI CENTO - 40066 (BO)*

**Oggetto:** "Domanda di partecipazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000"- **Avviso di Selezione interna per il reclutamento di Docenti Esperti e Tutor per la realizzazione dei moduli " Le parole crescono 1", " Le parole crescono 2", " Le parole crescono 3" rientranti nell'ambito del progetto: Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23 maggio 2025 PN21-27 (D.M. 96/2025) "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+)"**

**CUP: F54D25004370007**

**Titolo progetto: "Tra le Righe del Futuro"**

**Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPNEM- 2025-531**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione interna per il reclutamento di Docenti Esperti e Tutor per la realizzazione dei moduli " Le parole crescono 1", " Le parole crescono 2", " Le parole crescono 3", per il numero di percorsi e di ore come di seguito specificato:

Moduli da attivare	Ore per incarico	Figura per la quale ci si candida
Le parole crescono - modulo 1 Sede: Scuola Primaria di Pieve di Cento	30	<input type="checkbox"/> Esperto
		<input type="checkbox"/> Tutor
Le parole crescono - modulo 2 Sede: Scuola Primaria di Castello d'Argile	30	<input type="checkbox"/> Esperto
		<input type="checkbox"/> Tutor
Le parole crescono - modulo 3 Sede: Scuola Primaria di Mascarino	30	<input type="checkbox"/> Esperto
		<input type="checkbox"/> Tutor

#### DICHIARA

inoltre, di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'intestazione del presente documento, per tutta la durata dell'incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;
- di non aver subito condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo le modalità, termini e nell'osservanza dell'orario e del calendario delle attività stabilito dall'Amministrazione scolastica;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'Avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
- di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del D.Lgs. n. 165/2001,
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico.

Alla presente istanza si allega curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto, copia dello stesso oscurato dei dati sensibili e copia di un documento di identità in corso di validità.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e ss.mm.ii. e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e ss.mm.ii., il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'Istituto Scolastico "I.C. E. CAVICCHI" di PIEVE DI CENTO al trattamento dei

dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Privacy e protezione dei dati nel trattamento di informazioni personali*

*Con la presente si informa che i dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Più specificamente, in linea con quanto previsto dagli artt.13 e 14 del Regolamento, il Titolare indica i modi e i termini di tale trattamento nelle informative pubblicate nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/BOIC80600N>*