

**Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C.Castiglione Camugnano
San Benedetto**

**OGGETTO: CANDIDATURA - AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO e DETERMINATO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI AVENTI AD OGGETTO: N.1 INCARICO DI ESPERTO, N. 1 INCARICO TUTOR e N. 1 FIGURA AGGIUNTIVA nell'ambito del progetto ESTATE INSIEME 2025: Crescere, Scoprire, Condividere
ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2025 – 388 CUP D74D25002180007**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Provincia di _____
Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____
_____, in servizio presso questo Istituto,
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 essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per l'incarico di _____
plessi di Castiglione dei Pepoli Titolo Modulo **EDUCAZIONE MOTORIA**

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. 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;

2. 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;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui agli artt. 1 e 2 dell'Avviso

e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali];
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. possedere i seguenti titoli di accesso di cui all'articolo 3 dell'Avviso:

Titoli di studio	Laurea Voto di laurea: tra 66 e 80 tra 81 e 90 tra 91 e 100 tra 100 e 105 tra 106 e 109 110 + lode	Punti 5 punti 1 punti 2 punti 3 punti 4 punti 5 punti 6 punti 7
	Diploma di Scuola Secondaria II grado (se NON in possesso di Laurea)	Punti 2
Attività professionale	Anzianità di docenza nel Ns Istituto (1 punto per ogni anno di servizio)	Max: 5 punti
	Partecipazione corsi di formazione di almeno 25 ore ciascuno, attinenti alla figura richiesta, (2 punto per ciascun corso)	Max:4 punti

Si allega alla presente:

- *Curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- *curriculum vitae del candidato privo dei dati sensibili idoneo all'eventuale pubblicazione nella*
- *sezione Amministrazione Trasparente dell'Istituto .*
- *Fotocopia del documento di identità in corso di validità;*
- *All.2 : Dichiarazione inesistenza cause incompatibilità*
- *All.3 : Modulo consenso al trattamento dei dati personali*

Luogo e data

Firma del Partecipante
