

**ALLEGATO "A"****Al Dirigente Scolastico
I.C. BORRELLO-FIORENTINO**

OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 2.1 “Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU – “Formazione del personale scolastico per la transizione digitale” (D.M. n. 66/2023)

Il/la sottoscritto/a Sfera Ilaria nato/a a Lamezia Terme (CZ) il 25-03-1974 residente a Lamezia Terme
Provincia di Catanzaro

Via Pablo Neruda n. ____16/A____

Codice Fiscale _____SFRLRI74C65M208_____, in qualità di Docente Interno presso l’IC
Borrello-Fiorentino

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 partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di

- ☐ **Esperto Formatore** - Percorsi di Formazione sulla transizione digitale
- ☐ **Tutor Formatore** - Percorsi di Formazione sulla transizione digitale
- ☐ **Esperto Formatore** - Laboratori di formazione sul campo
- ☒ **Tutor Formatore** - Laboratori di formazione sul campo
- ☐ **Componente Docente** - Comunità di pratica per l’apprendimento





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

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: Via Pablo Neruda 16/A
- indirizzo posta elettronica ordinaria: ilariasfara74@libero.it
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): ilariasfara74@pec.it
- numero di telefono: ____339.8338554____,

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;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

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

DICHIARA ALTRESÌ

X avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;

X avere il godimento dei diritti civili e politici;

X non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;

X possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;

X 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;

X non essere sottoposto/a a procedimenti penali

X non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

X non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

X 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;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____

_____;





X 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;

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente un' autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità e dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilità, di conflitto di interessi e di astensione (resa nelle forme di cui agli artt. 46 E 47 Del D.P.R. N. 445 Del 28 dicembre 2000) (**Allegato C**)

Luogo e data

Lamezia Terme, 21-10-2024

Firma del Partecipante

____ *Marie Sfareo* ____

