

ALLEGATO A) “Domanda di partecipazione e Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000”

Oggetto: Avviso di Selezione interna, aperta anche a dipendenti di altra scuola, di altra P.A. e persone fisiche per il reclutamento di Docente Esperto e Docente Tutor per la realizzazione di n. 5 Moduli educativi e formativi ESO 4.6. A1 Potenziamento delle competenze di base (sotto-azione A1.B per il I CICLO) rientranti nell’ambito del progetto:

Avviso Pubblico D.M. 102/2024 ESO 4.6.A1 – potenziamento delle competenze di base - Interventi integrati di riduzione dell’abbandono scolastico e per il potenziamento delle competenze nelle istituzioni scolastiche delle regioni del Centro-Nord, nell’ambito del Programma Nazionale “PN Scuola e competenze 2021-2027”, in attuazione del regolamento (UE) 2021/1060 e del Programma operativo complementare “Per la Scuola” 2014-2020

CUP: B74D24002800007

Titolo progetto: "PONTI LINGUISTICI - POTENZIAMENTO DI L2 E INGLESE PER UN'EDUCAZIONE INCLUSIVA E GLOBALE"

Codice progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN- EM-2024-228

*Al Dirigente Scolastico
I.C. C.GOVONI - FERRARA
VIA FORTEZZA 20, FERRARA - 44121 (FE)*

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____
n _____, C.F. _____,
e-mail _____ pec _____
cell. _____, in qualità di (inserire categoria candidati partecipanti di appartenenza art. 3 Avviso) _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione interna, aperta anche a dipendenti di altra scuola, di altra P.A. e persone fisiche per il reclutamento di Docenti per la realizzazione di n. 5 Moduli educativi e formativi ESO 4.6. A1 Potenziamento delle competenze di base (sotto-azione A1.B per il I CICLO), per il numero di percorsi e di ore come di seguito specificato:

| Titolo e Materia oggetto dei Percorsi cui si intende partecipare | Figura per la quale ci si candida | Numero di Percorsi cui si intende partecipare | Numero ore totali dei Percorsi cui si intende partecipare |
|--|-----------------------------------|---|---|
| | | | |
| | | | |

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 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. C.GOVONI - FERRARA" di FERRARA 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 _____