



Istituto Comprensivo Statale Filippo De Pisis
Viale Krasnodar 102 – 44124 Ferrara
Tel. 0532-901020 – Fax 0532-904444
Cod. Meccanografico FEIC81300G – C.F. 93076240386
mail: feic81300g@istruzione.it – PEC:
feic81300g@pec.istruzione.it



Al Dirigente
Scolastico dell'I.C.
DE PISIS

ALLEGATO A)

**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 del PERSONALE
TUTOR/ESPERTO:**

a valere sul Progetto

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sotto azione ESO4.6. A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025, Fondo Sociale Europeo Plus

CUP: G74D24002190007

CNP: ESO4.6.A4.A.FSEPN-EM-2024-11

TITOLO PROGETTO: College & Help Desk

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato/a il
_____ a _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via _____ Cap. _____
_____ città _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di **selezione interna** per il reclutamento di
N. 5 TUTOR/ESPERTI:

da impiegare nell'ambito del Progetto in oggetto, per il numero di ore di seguito specificato:

Incarico di **ESPERTO/TUTOR** relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Titolo Modulo	Ruolo di esperto	preferenza	Ruolo di tutor	preferenza	N° di ore
COLLEGE ESTIVO FONDORENO					30
COLLEGE ESTIVO FRANCESCHINI					30
COLLEGE ESTIVO MATTEOTTI					30
MATHS HELP DESK					30
LANGUAGE HELP DESK					30

**(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER IL RUOLO O I RUOLI A CUI SI VUOLE PARTECIPARE
INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA NELL'APPOSITA CASELLA**

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 pendenti:
- _____
- ☐ 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 PON scuola"

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae
- Allegato C – Dichiarazione insussistenza incompatibilità

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 PN SIF 21/27 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 _____

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 **"ISTITUTO COMPRENSIVO "F. DE PISIS"** 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 _____

Firmato digitalmente da ENRICO BERTOLI