



Istituto Comprensivo di Ostellato
via Marcavallo 35/b, 44020 Ostellato (FE) - Tel.: 0533681191
E-mail: feic81400b@istruzione.it - Pec: feic81400b@pec.istruzione.it
C.F.: 92009650380 - C.M.: FEIC81400B

ALLEGATO A) "Istanza di partecipazione"

Avviso di Selezione interna per il reclutamento di Docente Esperto e Docente Tutor per la realizzazione di n. 3 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.A2 – rafforzamento delle competenze digitali - 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: F74D24001770007

Titolo progetto: "NON un* di meno"

Codice progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPNEM-2024-241

Domanda di partecipazione alla selezione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di Ostellato
via Marcavallo 35/b, Ostellato - 44020 (FE)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a
_____ via
_____ n _____, C.F.
, e mail _____ pec
cell.

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione interna per il reclutamento di **Docenti interni** all'Istituto Comprensivo di Ostellato, per la realizzazione dei Moduli educativi e formativi di cui all'Avviso pubblico in oggetto, come di seguito specificato:

| Moduli formativi per cui ci si candida | Numero dei Percorsi/Moduli formativi per cui ci si candida | Figura per la quale ci si candida (<u>contrassegnare la figura per cui ci si candida</u>) | Numero ore totali per cui ci si candida |
|---|---|--|--|
| ITALIANO A DOGATO | n. 1 Percorsi/Moduli | - Docente Esperto - Docente Tutor | n.30 ore |
| ITALIANO A MASSA FISCAGLIA | n. 1 Percorsi/Moduli | - Docente Esperto - Docente Tutor | n.30 ore |
| INGLESE A MASSA FISCAGLIA | n. 1 Percorsi/Moduli | - Docente Esperto - Docente Tutor | n.30 ore |

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, i termini ed il calendario delle attività stabiliti 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 nessuna delle condizioni di incompatibilità o inconfiribilità dell'incarico in oggetto, 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:

_____;

- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico in oggetto.

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 "Istituto Comprensivo di Ostellato" di Ostellato 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 _____