



ISTITUTO COMPRENSIVO
“Don Curzio Breschi”
Sede Legale Via Martiri Della Niccioleta N. 7
58024 MASSA MARITTIMA (GR)
Sede Centrale Tel 0566 906511 Fax 0566 904041
e-mail: gric815003@istruzione.it
web: www.icmassamarittima.edu.it
Cod.fisc.81001090539



CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di

N.B. INDICARE CON UNA CROCETTA IL RUOLO PER CUI CI SI CANDIDA NELLA COLONNA DI DESTRA DELLE TABELLE CHE SEGUONO:

ATTIVITÀ	Tipologia Modulo	Titolo	Ore per edizione	Destinatari	Sede intervento	Figure richieste	Ruolo per cui ci si candida (indicare con una crocetta)
ESO4.6.A2.B.FSEPN-TO-2024-104 - Sviluppo e rafforzamento delle competenze digitali degli studenti lungo tutto l'arco della vita (Transizione digitale) per il I ciclo	Sviluppo del pensiero computazionale e della creatività digitale	“crea-zioni spaziali” 1	30	Min 15 Studenti Sc. Primaria	Massa Marittima	n. 1 Esperto n. 1 Tutor	Esperto ☐ Tutor ☐
	Sviluppo del pensiero computazionale e della creatività digitale	“crea-zioni spaziali” 2	30	Min 15 Studenti Sc. Primaria	Monterotondo M.mo	n. 1 Esperto n. 1 Tutor	Esperto ☐ Tutor ☐

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;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. 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.



ISTITUTO COMPRENSIVO

“Don Curzio Breschi”

**Sede Legale Via Martiri Della Niccioleta N. 7
58024 MASSA MARITTIMA (GR)**

Sede Centrale Tel 0566 906511 Fax 0566 904041

e-mail: gric815003@istruzione.it

web: www.icmassamarittima.edu.it

Cod.fisc.81001090539



6. di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

- ☐ partecipare in presenza e/o in remoto alle riunioni di condivisione dei risultati raggiunti con il Dirigente scolastico;
- ☐ concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte.

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 possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico, di:
 - i. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
 - ii. godere dei diritti civili e politici;
 - iii. non essere stati esclusi 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 non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
 - vi. non essere stato/a destituito/a o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
 - vii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
 - viii. 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: _____
_____;
- ix. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- x. essere in possesso dei seguenti TITOLI/COMPETENZE/ESPERIENZE (specificare in base ai requisiti richiesti all'Art. 2):

- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dall'Istituto Scolastico
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ☐ di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line “Gestione progetti PN2127” o di impegnarsi a conseguirla entro la data di inizio dell'attività

Data _____ firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO

“Don Curzio Breschi”

**Sede Legale Via Martiri Della Niccioleta N. 7
58024 MASSA MARITTIMA (GR)**

Sede Centrale Tel 0566 906511 Fax 0566 904041

e-mail: gric815003@istruzione.it

web: www.icmassamarittima.edu.it

Cod.fisc.81001090539



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 PN2127 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 _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo “Don Curzio Breschi” al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ firma _____

Come previsto dall'Avviso, allega:

- ☐ ***Curriculum Vitae in formato europeo*** 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
- ☐ ***Allegato B*** – Scheda di autovalutazione
- ☐ ***fotocopia documento*** di riconoscimento in corso di validità

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Luogo e data

Firma del Partecipante
