

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico Filolao di Crotone

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI	N° figure richieste nei ruoli di ESPERTO	Ore di impegno ESPERTO	Preferenza
Giornalino Philolaus	1	20	
Giornalino Philolaus 1	1	20	
Filolao Comics	1	20	
Filolao Comics 1	1	20	
Murales Filolao	1	20	
Murales Filolao 1	1	20	
Fisica...mente	1	20	
Matematica potenziata	1	20	
Olimpiadi di matematica	1	20	
English Conversation	1	20	
Certamen! latino	1	20	
Scienze in laboratorio	1	20	
Scienze in laboratorio 1	1	20	
Informatica EIPASS 7 moduli user	1	20	

N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta), a 4 (preferenza più bassa)

PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI	N° figure richieste nei ruoli di TUTOR	Ore di impegno TUTOR	Preferenza
Giornalino Philolaus	1	20	
Giornalino Philolaus 1	1	20	
Filolao Comics	1	20	
Filolao Comics 1	1	20	
Murales Filolao	1	20	
Murales Filolao 1	1	20	
Fisica...mente	1	20	
Matematica potenziata	1	20	
Olimpiadi di matematica	1	20	
English Conversation	1	20	
Certamen! latino	1	20	
Scienze in laboratorio	1	20	
Scienze in laboratorio 1	1	20	
Informatica EIPASS 7 moduli user	1	20	

N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta, a 4 (preferenza più bassa)

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

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 PNRR"

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- dichiarazione assenza di incompatibilità
- Curriculum Vitae

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 RESPONSABILITÀ 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 PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITÀ 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 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____