

**Allegato A – TUTOR**

**Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo PIANO ESTATE RUOLO DI TUTOR**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
in qualità di docente interno di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di TUTOR relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Numeri Modulo	Titolo Modulo	N° di ore	N. Ordine di Preferenza
		30	
		30	
		30	
		30	
		30	

**(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE – INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA)**

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 essere in possesso dei requisiti richiesti;
- di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso;
- 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 PN Scuola"

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- d. *Curriculum Vitae* dettagliato in **formato europeo** datato e sottoscritto
- e. Copia del documento di identità in corso di validità;
- f. Allegato C – Dichiarazione di insussistenza cause ostative

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 \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'Istituto G.B. Perasso al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_