



ALLEGATO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE FIGURE PROFESSIONALI DM 65, IN QUALITÀ DI ESPERTO/TUTOR

TITOLO DEL PROGETTO: PERASSO STEM

CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-31229

CUP: E44D23002340006

LINEA INTERVENTO A

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____,

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

E-Mail _____ PEC _____

in qualità di _____

(indicare se il partecipante rientra tra il personale interno all'istituzione scolastica, se appartiene ad altra istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno)

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico in qualità di

PERCORSO	RUOLO ESPERTO	RUOLO TUTOR
PERCORSO "TINKERING ED EMOZIONI" (per la scuola primaria)		
PERCORSO "CODING E MATEMATICA" (per la scuola primaria)		
PERCORSO "CODING GEOGRAFIA" (per la scuola primaria)		
PERCORSO "DAL VISIBILE ALL'INVISIBILE" (per la scuola primaria)		
PERCORSO "MATH IN PROGRESS" (per la scuola secondaria di primo grado)		
PERCORSO "SCACCHI" (per la scuola secondaria di primo grado)		
PERCORSO "ROBOTICA" (per la scuola secondaria di primo grado)		
PERCORSO "CODING" (per la scuola secondaria di primo grado)		



PERCORSO “LAB. DI SCIENZE” (per la scuola secondaria di primo grado)

(Contrassegnare le voci che interessano)

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 possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- di non aver riportato condanne penali e non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stati dichiarati decaduti o licenziati da un impiego statale;
- di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità e di impegnarsi a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
- di non si trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- 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.

Data _____

Firma _____

Si allega alla presente :

Documento di identità in fotocopia, Allegato B griglia di valutazione, Curriculum Vitae 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, la dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o 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 PNRR 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 "G.B. Perasso" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ Firma _____