

Allegato A – ESPERTO

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
residente a _____ via _____
 recapito tel. _____ recapito cell. _____
e-mail _____ PEC _____
in qualità di* _____
in servizio presso _____ con la qualifica 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 di ESPERTO relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Numeri Modulo	Titolo Modulo	Indicare se docente interno	Indicare se collaborazione plurima	Indicare se lavoratore autonomo	N° di ore	N. Ordine di Preferenza

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DEL RUOLO PER INDICARE LA SCELTA ED ESPRIMERE LA PREFERENZA PER OGNI MODULO SCELTO – IN CASO DI UN'UNICA SCELTA INDICARE "1"

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

- a. *Curriculum Vitae* dettagliato in **formato europeo** datato e sottoscritto
- b. Copia del documento di identità in corso di validità;
- c. 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 _____