

## ISTITUTO COMPRENSIVO SASSUOLO 3° SUD

Presidenza e segreteria Via Mercadante 4 – 41049 Sassuolo (MO)

Tel. 0536 880601 – Fax 0536 880609 – C.F. 93036680366

E-mail: [moic82800c@istruzione.it](mailto:moic82800c@istruzione.it)

PEC: [moic82800c@pec.istruzione.it](mailto:moic82800c@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.icsassuolo3sud.edu.it](http://www.icsassuolo3sud.edu.it)

### ALLEGATO A

### **Domanda di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PN Formazione DM 38/2026**

Al Dirigente Scolastico

Ic Sassuolo 3 sud

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

☐ In servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_

☐ Esperto esterno alla Pubblica Amministrazione Titolo

Professionale \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

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

| TIPOLOGIA ATTIVITÀ                       | ORE DI<br>IMPEGNO | CANDIDATURA<br><u>PER ESPERTO</u> | CANDIDATURA<br><u>PER TUTOR</u> |
|------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Modulo "SERVE CHE IMPARI A<br>STUDIARE!" | 30 ore            |                                   |                                 |
| Modulo "AT HOME. EVERYWHERE"             | 30 ore            |                                   |                                 |

## ISTITUTO COMPRENSIVO SASSUOLO 3° SUD

Presidenza e segreteria Via Mercadante 4 – 41049 Sassuolo (MO)

Tel. 0536 880601 – Fax 0536 880609 – C.F. 93036680366

E-mail: [moic82800c@istruzione.it](mailto:moic82800c@istruzione.it)

PEC: [moic82800c@pec.istruzione.it](mailto:moic82800c@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.icsassuolo3sud.edu.it](http://www.icsassuolo3sud.edu.it)

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 possedere la seguente nazionalità

di essere regolarmente iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_

di essere in godimento dei diritti politici

di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

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 non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni

di possedere i titoli previsti come requisiti necessari

Le esperienze lavorative utili all'attribuzione del punteggio

di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta

di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo di Progetto

di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

di avere/non avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### Riservato al personale interno

- Chiedo di applicare l'aliquota IRPEF massima del \_\_\_\_\_%(desumibile dal cedolino dello stipendio)
- Chiedo che il compenso venga accreditato con Bonifico presso:
- Banca/Posta \_\_\_\_\_ Fil. \_\_\_\_\_
- Cod. IBAN:

| SIGLA NAZ. | CIN EUR<br>(2 caratteri num.) | CIN Naz.<br>(1 caratt.alfab.) | ABI<br>(5 caratteri num.) | CAB<br>(5 caratteri num.) | C/C<br>(12 caratt. lettere<br>maiusc. e num.) |
|------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|
| IT         |                               |                               |                           |                           |                                               |

Firma

## ISTITUTO COMPRENSIVO SASSUOLO 3° SUD

Presidenza e segreteria Via Mercadante 4 – 41049 Sassuolo (MO)

Tel. 0536 880601 – Fax 0536 880609 – C.F. 93036680366

E-mail: [moic82800c@istruzione.it](mailto:moic82800c@istruzione.it) PEC: [moic82800c@pec.istruzione.it](mailto:moic82800c@pec.istruzione.it) Sito Web: [www.icsassuolo3sud.edu.it](http://www.icsassuolo3sud.edu.it)

### Riservato agli esperti esterni se titolari di P. Iva:

Di essere iscritto alla seguente Cassa di Previdenza (dichiarazione richiesta solo ai lavoratori autonomi, in possesso di Partita IVA): con sede in Via.....

Di essere in regola con i versamenti contributivi e gli obblighi in materia fiscale (dichiarazione richiesta solo ai lavoratori autonomi, in possesso di Partita IVA ) e di essere a conoscenza del fatto che l'Istituto Comprensivo Sassuolo 3 sud provvederà direttamente a richiedere il D.U.R.C. agli Enti competenti (oppure equivalente documento atto ad attestare la regolarità contributiva) sia al momento della stipula del contratto che al momento del pagamento delle somme dovute previa presentazione di regolare fattura elettronica.

Data,

Firma

### 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**

Data\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_

### TRATTAMENTO DATI PERSONALE/PRIVACY

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\_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C Dichiarazione di insussistenza cause ostative
- Allegato D Scheda Fiscale (solo per personale esterno)
- Curriculum Vitae

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