

Allegato 1 istanza di  
partecipazione

Selezione \_\_\_\_\_ (Indicare se INTERNA-COLL.PLURIMA-ESTERNA)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ORAZIO LAZZARINO

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI - TUTOR** “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico **PROGETTO (DM 176 del 30/08/2023) FSE AGENDA SUD Risorse per interventi integrati di riduzione della dispersione scolastica nelle regioni del Mezzogiorno Codice 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-82 € 69.898,80 CUP: G34D23005600001**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.

--	--	--	--

CAP

--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

☐ (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:**

☐ **Tutor**

per le attività del **PROGETTO (DM 176 del 30/08/2023) FSE AGENDA SUD** Risorse per interventi integrati di riduzione della dispersione scolastica nelle regioni del Mezzogiorno € 69.898,80

CUP: G34D23005600001 Titolo: "OFFICINE DIDATTICHE"

Codice 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-82 (sc. Primaria) nel/i seguente/i Modulo/i

	<b>Titolo modulo e Attività</b>	<b>TITOLO ACCESSO POSSEDUTO</b>
<input type="checkbox"/>	Modulo 6: MatematicaMENTE	
<input type="checkbox"/>	Modulo 11: English speaking	

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

**DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserve, secondo il calendario predisposto dall'Istituto e nel rispetto delle indicazioni contenute nel Bando;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- **copia di un documento di identità valido;**
- **Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato 2 - Tabella di autovalutazione.**
- Dichiaro, inoltre:
- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU"
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
  - o Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
  - o Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
  - o Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;
  - o Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
  - o Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell'Istituto;
  - o Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

☐ La propria residenza

☐ altro domicilio: \_\_\_\_\_

#### **ALLEGA**

- curriculum vitae con autorizzazione al trattamento dei dati personale ai sensi del D. lgs. 196/2003 e successivo Regolamento Europeo 2016/679 e riservarsi produrre documentazione dei titoli dichiarati, se richiesta
- ulteriore copia CV decurtato di alcuni dati personali per la pubblicazione all'albo
- ricevuta informativa privacy
- griglia di valutazione titoli debitamente compilata (allegato 2)
- fotocopia valido documento di identità e codice fiscale

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni di cui al Regolamento europeo 2016/679,

#### **AUTORIZZA**

L'Istituto **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ORAZIO LAZZARINO** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679 (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data

Firma \_\_\_\_\_