

**Al Dirigente scolastico
dell'I.C. " Gattatatico Campegine" (RE)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

residente a _____ via _____

indirizzo e-mail _____ tel _____

in servizio presso _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per il/i profilo/i di:

- Tutor**
 Formatore

e dichiara di essere interessato a svolgere il ruolo richiesto, per le seguenti edizioni:

| Percorso formativo | Professionalità | Titolo progetto | N. edizioni/ore |
|---|------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| Percorsi di formazione sulla transizione digitale | 6 Formatore e 6 tutor | DigCompEdu | 6 edizioni da 10 ore ciascuna |
| | 3 Formatore e 3 tutor | Google Workspace | 3 edizioni da 10 ore ciascuna |
| | 4 Formatore e 4 tutor | Strategie di AI | 4 edizioni da 10 ore ciascuna |
| | 1 Formatore e 1 tutor | 1 Chromebook nella didattica | 1 edizione da 10 ore |
| | | | |
| Laboratori di formazione sul campo | 4 Formatore e 4 tutor | Metodologie didattiche innovative | 4 edizioni da 10 ore ciascuna |
| | 3 Formatore e 3 tutor | Digital Board ELGI | 3 edizioni da 10 ore ciascuna |
| | 1 Formatore e 1 tutor | SAM LABS per il coding | 1 edizioni da 10 ore ciascuna |
| | 1 Formatore e 1 tutor | Digital storytelling | 1 edizione da 10 ore |
| Comunità di pratiche | 2 Formatori e 2 tutor | Ammistrazione 1-2 | 2 edizioni da 10 ore ciascuna |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando;

Firmato digitalmente da Prof.ssa Raffaella A. L. Savino, Ph.D.

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 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 PNRR”.

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato 2.a (griglia di auto-valutazione)
- Allegato 3 Dichiarazione inesistenza incompatibilità
- Curriculum Vitae: in formato europeo **e** Curriculum vitae in formato adatto per la pubblicazione sul sito della scuola
- All. 4: scheda fiscale (solo per gli esperti esterni)

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell' Art. 76 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

di avere la necessaria conoscenza e competenza della piattaforma PNRR e di quant'altro necessario per svolgere con correttezza, tempestività ed efficienza, 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 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____