

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEO MARIA BOIARDO"



via Corti 39 – 42019 Scandiano (R.E.) – tel. 0522/857320

reic855006@istruzione.it – reic855006@pec.istruzione.it

Sito Web: www.icboiardo.edu.it

Codice Fiscale 91161200356 – Codice mecc. REIC855006



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



ALLEGATO A Istanza di partecipazione

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. "M. M. Boiardo" di Scandiano

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 profilo di:

- ☐ **Formatore esperto**
☐ **Tutor d'aula**

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

- ☐ **Stem with me edizione 1A**
☐ **Stem with me edizione 1B**
☐ **Stem with me edizione 3A**
☐ **Stem with me edizione 3B**

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
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere a proprio carico i seguenti provvedimenti penali

☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere a proprio carico 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 allegano alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C Dichiarazione insussistenza incompatibilità
- Curriculum Vitae
- 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 _____