



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 - 45100 ROVIGO - Tel. 0425/30600
Codice Fiscale 93027540298 - Cod. Mecc. ROIC82000Q
e-mail: roic82000q@istruzione.it - Sito web: www.icrovigo1.edu.it
PEC: roic82000q@pec.istruzione.it



TITOLO DI STUDIO LAUREA O DIPLOMA (SPECIFICARE) _____

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di: (è possibile barrare più di una opzione)

Esperto

Tutor

per il/i seguente/i percorso/i per candidature a Esperto o Tutor:

		Titolo percorso	Figure richieste
<input type="checkbox"/>	1	“Citizen of the world” Lingua Inglese	Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	“Io vivo nel Bel Paese” Lingua Madre	Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3	“Mettiamoci alla prova II” Matematica	Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/>

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;
- 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:

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:



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 - 45100 ROVIGO - Tel. 0425/30600
Codice Fiscale 93027540298 - Cod. Mecc. ROIC82000Q
e-mail: roic82000q@istruzione.it - Sito web: www.icrovigo1.edu.it
PEC: roic82000q@pec.istruzione.it



1. ***copia di un documento di identità valido;***
2. ***Curriculum Vitae in formato europeo***
3. ***Griglia di autovalutazione dei titoli e delle esperienze lavorative (Allegato B);***
4. ***Scheda anagrafica e contabile (Allegato C);***

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line “PN2021-2027” - di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
- 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;
- 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;
- Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell’Istituto;
- Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

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,

AUTORIZZA

L’Istituto **Comprensivo ROVIGO 1** 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 dall’art. 7 del “Codice Privacy” (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 _____