***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ACQUASPARTA***
*Via Dante Alighieri, 12/A 05021 – Acquasparta (TR)*
C.M. TRIC81400C C.F. 91034320555 tel. 0744/930092 fax 0744/944413
**tric81400c@istruzione.it – pec: tric81400c@pec.istruzione.it – sito: http://www.icsacquasparta.it/**

**ALLEGATO A** istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI D.M.38 FORMAZIONE DOCENTI

Al Dirigente Scolastico

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 _____

**CHIEDE**

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

| Ruolo per il quale si concorre | TUTOR | ESPERTO | Preferenza |
|---|---|---|---|
| | | | |

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 essere in godimento dei diritti politici

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ACQUASPARTA***
*Via Dante Alighieri, 12/A 05021 – Acquasparta (TR)*
C.M. TRIC81400C C.F. 91034320555 tel. 0744/930092 fax 0744/944413
**tric81400c@istruzione.it – pec: tric81400c@pec.istruzione.it – sito: http://www.icsacquasparta.it/**

- ❑ 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 B (griglia di valutazione)
- dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae

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

**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 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO***

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ACQUASPARTA***
*Via Dante Alighieri, 12/A 05021 – Acquasparta (TR)*
C.M. TRIC81400C C.F. 91034320555 tel. 0744/930092 fax 0744/944413
**tric81400c@istruzione.it – pec: tric81400c@pec.istruzione.it – sito: http://www.icsacquasparta.it/**

***OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA 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_____