



ISTITUTO COMPRENSIVO di VALDOBBIADENE

Scuola Primaria e Secondaria di I grado dei comuni di SEGUSINO, VALDOBBIADENE, VIDOR

Via Arcane 2 - 31049 VALDOBBIADENE (TV)

Codice Fiscale: 92035620266 - Cod. Mecc. TVIC882008 - Tel. 0423/905315 - Fax 0423/972112

E-mail: tvic882008@istruzione.it - Pec: tvic882008@pec.istruzione.it - <https://icvaldobbiadene.edu.it/>

All'albo on line
Al sito All'amministrazione trasparente

ALLEGATO A) "Istanza di partecipazione" e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Oggetto: Avviso di Selezione di Esperti interni all'Istituto Scolastico "Istituto Comprensivo di Vaaldobbiadene" ed Esperti esterni per il reclutamento di esperti da utilizzare nella realizzazione di n. 90 "Percorsi di Mentoring e Orientamento e Coaching motivazionale"”.

Avviso Pubblico D.M. 19/2024 "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica" PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 4 - COMPONENTE 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU - CUP: B54D21000440006

Titolo progetto: "NON SOLO SCUOLA"

Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322P50253

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "Valdobbiadene"

Il/La sottoscritto/a

C.F. _____ Nato/a il _____ a
Tel. _____

Cell. _____ e-
mail _____

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via _____ Cap. _____
città _____

In qualità di

- Esperto interno all' istituzione scolastica
- Esperto esterno in servizio presso altra istituzione scolastica
- Esperto dipendente da altra pubblica amministrazione
- Esperto esterno

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il reclutamento di Esperti interni all'Istituto Scolastico "Istituto Comprensivo Valdobbiadene" ed Esperti esterni per la realizzazione di n.90 "Percorsi di Mentoring, Orientamento e Coaching motivazionale", come di seguito precisato:

Numero di Percorsi cui si intende partecipare	Numero ore totali dei Percorsi cui si intende partecipare

DICHIARA

inoltre di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'intestazione del presente documento, per tutta la durata dell'incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola di in qualità di docente di _____;
- di non aver subito condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____;
- di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico in orario curriculare e/o extracurriculare;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art.1, commi 49 e 50, della Legge n. 190/2012.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e ss. mm. ii. e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e ss.mm.ii., il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'istituto Scolastico "Istituto Comprensivo Gandiglio - San Lazzaro" di Fano al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo _____ data _____

Firma _____



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Lapadula Maria Carmela
(documento firmato digitalmente ai sensi
del Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa)