ALLEGATO "A" ALL'AVVISO Prot. 0002512/U del 25/04/2025 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze– Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione ESO4.6.A1 – Sotto azione ESO4.6.A1.B, interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 176 del 30/08/2023, Avviso Prot. 9507, 22/01/2025, "Agenda SUD".

Avviso di selezione interna per il reclutamento di n. cinque tutor interni all'Istituzione scolastica a cui affidare le attività formative rivolte agli alunni della scuola primaria e afferenti al progetto "DIVENTIAMO COMPETENTI", Codice ESO4.6.A1.B-FSEPN-PU-2025-246, CUP B74D25000500007

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il_____ residente a_____ Provincia di _____

Via/Piazza _____n. _____ Codice Fiscale

_____, in qualità di:

☐ **Personale interno all'Istituzione scolastica**

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 d.P.R. 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, candidandosi per i/il seguente/i incarico/incarichi:

PROGETTO	**TITOLO MODULO**	**N. ORE**	**Indicare il/i modulo/i prescelto/i**
ESO4.6.A1.B-FSEPN-PU-2025-246	LA MATEMATICA CHE MI PIACE	30	☐
ESO4.6.A1.B-FSEPN-PU-2025-246	LEGGO PER DILETTO	30	☐
ESO4.6.A1.B-FSEPN-PU-2025-246	MI PIACE L'INGLESE - GRUPPO 3	30	☐
ESO4.6.A1.B-FSEPN-PU-2025-246	MI PIACE L'INGLESE - GRUPPO 1	30	☐
ESO4.6.A1.B-FSEPN-PU-2025-246	MI PIACE L'INGLESE - GRUPPO 2	30	☐

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
   - residenza: _____
   - indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
   - indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
   - numero di telefono: _____

   autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;

3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico, di:

i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*];
vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: ……

……

x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
xi. *di* essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta con riferimento all'art. 1 e 2 dell'Avviso, in particolare per il personale esterno all'Istituzione scolastica;

Si allega alla presente

- *curriculum vitae* datato e sottoscritto;
- autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute nel CV, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data — Firma del Partecipante

_____, _____ _____

Allegato A all'Avviso – Modello di domanda di partecipazione

Dichiarazione per il C.V.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI/ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ _( ) il _____ ,

residente a _____prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae sono veritiere.

Luogo _____

Data _____

Firma

_____

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.