ALLEGATO A Al Dirigente Scolastico ITT GUIDO DORSO di AVELLINO

Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo PIANO ESTATE RUOLO DI ESPERTO/TUTOR

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico relativamente al progetto PN 2021-2027 nei seguenti moduli:

Titolo Modulo	Ruolo di esperto	preferenza	Ruolo di tutor	preferenza	N° di ore
Inviati speciali					*30*
Inviati speciali 2 edizione					*30*

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER IL RUOLO O I RUOLI A CUI SI VUOLE PARTECIPARE INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA NELL'APPOSITA CASELLA

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
- ❑ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

_____

- ❑ 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 PON scuola"

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia ; Allegato B (griglia di autovalutazione); Curriculum Vitae formato europeo

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 pn sif 21/27 e di quant'altro 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 e successivo GDPR 679/2016, autorizza l'istituto scolastico ITT GUIDO DORSO di Avellino al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data_____ firma_____