

ALLEGATO A) “Istanza di partecipazione per il conferimento dell’incarico di Docente Esperto”

Oggetto: Avviso di Selezione per il conferimento di n. 95 incarichi individuali per lo svolgimento dell’attività di Docenti Esperti per la realizzazione di n. 95 “Percorsi di Mentoring e Orientamento”.

Avviso Pubblico “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica” nell’ambito della Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU - CUP: C54D22002850006

Titolo progetto: Ritrovarsi

Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-15738

Domanda di partecipazione e Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Al Dirigente Scolastico
Dell’Istituto I.I.S.S. "Don Tonino Bello"- "Nino Della Notte"
Via Corso Apulia snc, Tricase - 73039 (LE)

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 _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento dell’incarico di Docenti Esperto per la realizzazione di n. ____ “Percorsi di Mentoring e Orientamento”, 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 extracurricolare;
- 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.

A tal fine, allega:

- curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- Allegato B all'Avviso di Selezione Interna: Scheda di autovalutazione dei titoli, compilata e sottoscritta.

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 "I.I.S.S. "Don Tonino Bello"- "Nino Della Notte" di Tricase 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 _____