

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 ESPERTO o con competenze STEME o TUTOR relativamente al progetto per la figura professionale di:

Ruolo per il quale si concorre	Barrare la casella per indicare il Ruolo di partecipazione
ESPERTO "Scienze digitali" - classe 3 ^a A primaria di Civate	
TUTOR "Scienze digitali" - classe 3 ^a A primaria di Civate	
ESPERTO "Scienze digitali" - classe 3 ^a A primaria di Malgrate	
TUTOR "Scienze digitali" - classe 3 ^a A primaria di Malgrate	
ESPERTO "Scienze digitali" - classe 4 ^a B primaria di Malgrate	
TUTOR "Scienze digitali" - classe 4 ^a B primaria di Malgrate	
ESPERTO "La Geometria con Paint" - classe 2 ^a A primaria di Civate	
TUTOR "La Geometria con Paint" - classe 2 ^a A primaria di Civate	
ESPERTO "La Geometria con Paint" - classe 2 ^a A primaria di Malgrate	
TUTOR "La Geometria con Paint" - classe 2 ^a A primaria di Malgrate	
ESPERTO "La Geometria con Paint" - classe 2 ^a B primaria di Malgrate	
TUTOR "La Geometria con Paint" - classe 2 ^a B primaria di Malgrate	
ESPERTO "La Geometria con Paint" - classe 2 ^a A primaria di Suello	
TUTOR "La Geometria con Paint" - classe 2 ^a A primaria di Suello	
ESPERTO "Coding robotica" - classe 1 ^a A primaria di Civate	
TUTOR "Coding robotica" - classe 1 ^a A primaria di Civate	
ESPERTO "Coding robotica" - classe 1 ^a A primaria di Malgrate	
TUTOR "Coding robotica" - classe 1 ^a A primaria di Malgrate	
ESPERTO "Coding robotica" - classe 1 ^a A primaria di Suello	
TUTOR "Coding robotica" - classe 1 ^a A primaria di Suello	

in qualità di:

- ☐ Personale interno all'Istituto Comprensivo di Civate
- ☐ Personale interno all'Amministrazione Scolastica (collaborazione plurima), previa autorizzazione del dirigente dell'Istituto scolastico di appartenenza.
- ☐ personale dipendente di altra Pubblica Amministrazione
- ☐ Esperti esterni alla P.A.;

Atta 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 o averne iseguenti provvedimenti penali

☐ di non avere procedimenti penali pendenti, o averne iseguenti procedimenti penali pendenti:

- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ☐ di essere disponibile a datare il calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsto dalla normativa vigente
- ☐ di avere la competenza informatica nell'uso della piattaforma online "Gestione progetti PNRR"

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documenti di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

N.B.: **Ladomanda privata degli allegati e non firmata non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DELL'ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ 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 DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA E TEMPESTIVITÀ E DI 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 Comprensivo di Civate al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____