**ALLEGATO A**

 

|  |  |
| --- | --- |
| logo colorato sf azz | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE** **“Giovanni ARPINO”**Scuola dell’Infanzia - Primaria - Secondaria di I° gradoSede: Via Giansana, 37 12048 - SOMMARIVA DEL BOSCO (CN)**Tel 0172 54136 – 54137**Ambito Territoriale n.19 CN3e-mail: cnic817008@istruzione.it e-mail certificata: cnic817008@pec.istruzione.itC.F.: 91020950043 URL: <http://www.istitutogiovanniarpino.edu.it>Codice univoco per fatturazione: UF526B Codice *i*PA istsc\_cnic817008 |

***OGGETTO******DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI DOCENTI ESPERTI, TUTOR E FIGURA AGGIUNTIVA A VALERE SUL PROGETTO*** *Fondi Strutturali Europei –* *Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sotto azione ESO4.6. A4.A –* *Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025, Fondo Sociale Europeo Plus*

*CUP:* **H24D24001170007** *CNP:* **FSEPN-PI-2024-169**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aderire alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di (**Barrare la casella per la scelta di adesione o indicare l’ordine di preferenza):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n° | Sede | Titolo del Modulo e breve descrizione | Figura per cui si partecipa | n° ore | Scelta di adesione |
| 5 | Sanfrè | PAUSA! ANDIAMO AD…AGIO | esperto | 30 |  |
| 5 | Sanfrè | PAUSA! ANDIAMO AD…AGIO | tutor | 30 |  |
| 5 | Sanfrè | PAUSA! ANDIAMO AD…AGIO | Figura agg.va | Da 9 a 20 max |  |
| 6 | Sommariva del Bosco | PAUSA! ANDIAMO AD…AGIO | esperto | 30 |  |
| 6 | Sommariva del Bosco | PAUSA! ANDIAMO AD…AGIO | tutor | 30 |  |
| 6 | Sommariva del Bosco | PAUSA! ANDIAMO AD…AGIO | Figura agg.va | Da 9 a 20 max. |  |
| 7 | Ceresole d’Alba | PAUSA! ANDIAMO AD…AGIO | esperto | 30 |  |
| 7 | Ceresole d’Alba | PAUSA! ANDIAMO AD…AGIO | tutor | 30 |  |
| 7 | Ceresole d’Alba | PAUSA! ANDIAMO AD…AGIO | Figura agg.va | Da 9 a 20 max |  |

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

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

1. Documento di identità in fotocopia
2. Curriculum vitae
3. *Allegato B: autodichiarazione titoli*
4. *Allegato C: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE OSTATIVE*

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l’istituto G.Arpino di Sommariva del Bosco al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_