

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO PROT. N. 59369 DEL 19 APRILE 2024 – *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* – FONDI STRUTTURALI EUROPEI – PROGRAMMA NAZIONALE “SCUOLA E COMPETENZE” 2021-2027 – FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS (FSE+)

Codice CUP di progetto: I94D24000900007

Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-LO-2024-361

Protocollo di autorizzazione: 82841 del 12/06/2024

Titolo del progetto: *Cercatori di bellezza, pensatori di domani*

Ente gestore: Istituto Santa Maria Assunta società cooperativa sociale

Scuola paritaria non commerciale capofila: ISTITUTO SANTA MARIA ASSUNTA – CO1E01000E

## **Barrare con una X l'edizione o le edizioni per cui si presenta la domanda**

A scuola di futuro ( 3<sup>^</sup>-4<sup>^</sup> Primaria e 2<sup>^</sup> Secondaria di I grado, 60 ore complessive)

Filosofia per tutti Primaria (4<sup>^</sup>-5<sup>^</sup> Primaria, 30 ore)

Filosofia per tutti Secondaria (1<sup>^</sup>-2<sup>^</sup> Secondaria di I grado, 30 ore)

**Sede dell'attività: Istituto Santa Maria Assunta, via IV Novembre 6, Villa Guardia (CO)**

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

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

Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

in qualità di  personale appartenente ad altra Istituzione scolastica  professionista esterno

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 nel ruolo di  **esperto**  **tutor**.

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

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

▪ residenza/domicilio eletto: \_\_\_\_\_

▪ 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 aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 6 dell'Avviso di selezione;
4. 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. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- ii. 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;
- iii. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico, né in situazione di incompatibilità per il suo svolgimento.

### **Si allega alla presente**

- *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- dichiarazione di assenza di incompatibilità;
- copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Candidato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_