ALLEGATO 1 (domanda di partecipazione)

 **Al Dirigente Scolastico**

**I.T.E.T.”Dante Alighieri”**

 **CERIGNOLA (FG)**

**Oggetto: Domanda di partecipazione all’Avviso per selezione ESPERTO INTERNO Progetto “ScuolaAPP” Codice M4C1I1.4-2022-981-P-18995 CUP: B34D22006190006**

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

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

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

in servizio presso l’Istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di docente a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di

* **ESPERTO INTERNO** in servizio presso l’ITET DANTE ALIGHIERI CERIGNOLA

relativamente al progetto in oggetto per il modulo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PERCORSO  | PERCORSO/AMBITO  | ORE  | **Barrare con una X il modulo scelto**  |
| 1. ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE
 | LA SALUTE IN TAVOLA | 10 ORE PER PERCORSO |  |
| ART&MANIA |  |

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 dall’Istituzione scolastica;
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente;

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

Si allega alla presente

* Curriculum vitae **formato europeo**
* Documento di identità in fotocopia
* Allegato 2 (griglia di valutazione per esperto percorsi per le famiglie)
* Allegato 3 Informativa

N.B.: **La domanda priva degli allegati o non firmati non verrà presa in considerazione**

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 GPU PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA, TEMPESTIVITA’ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI PER LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA, O COMUNQUE SI IMPEGNA AD ACQUISIRLA NEI TEMPI OCCORRENTI ALL’AVVIO DEL PROGETTO.

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l’ITET Dante Alighieri al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

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