**Allegato 1 Istanza di partecipazione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’Istituto Comprensivo**

**"Ugo Betti" di CAMERINO**

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla selezione delle figure professionali di ESPERTO e TUTOR** “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità).

**Tutti a scuola di tutti**

**CNP: 10.1.1A-FDRPOC-MA-2021-51**

**CUP:C13D21002590006**

**AZIONE 10.1.1A**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COMUNE DI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESIDENZA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-MAIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TITOLO DI STUDIO

 (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione**

e di essere inserito/a nella graduatoria di:

 ESPERTO

 TUTOR

In qualità di:

 dipendente dell’ISTITUTO COMPRENSIVO “UGO BETTI” di Camerino;

 dipendente di un’altra scuola (collaborazione plurima);

 dipendente di un’altra Pubblica Amministrazione;

 lavoratore autonomo con partita IVA;

 altro;

per le attività del PON FSE 2014-2020 del progetto avente Titolo “Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità)

nel/i seguente/i Modulo/i

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Titolo modulo e Attività** |
|  | **Modulo 1: SPORT EDUCAMP**   ESPERTO N° ore \_\_\_   TUTOR N° ore \_\_\_ |
|  | **Modulo 2: CANTA CHE TI PASSA**   ESPERTO N° ore \_\_\_   TUTOR N° ore \_\_\_ |
|  | **Modulo 3: SUONI, RUMORI E FANTASIA**   ESPERTO N° ore \_\_\_   TUTOR N° ore \_\_\_ |

**N.B.:** *Barrare il modulo di interesse, indicando anche il numero di ore per le quali ci si candida (massimo 30 ore).*

*Non è possibile avanzare la candidatura sia da esperto che da tutor per le stesse ore di un dato modulo.*

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**Sotto la propria responsabilità di:**

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
* di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* copia di un documento di identità valido;
* Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2
* Scheda di autovalutazione (allegato 2).

Dichiara, inoltre:

* di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
* Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
* Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
* Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;
* Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

 La propria residenza

 Altro domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Privacy**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e successivo Regolamento UE 679/2016, autorizza l’I.C. “Ugo Betti” di Camerino al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_