

 	ISTITUTO COMPRENSIVO 2 “Don Antonio Sanna” Via Azuni, 95 - 07046 PORTO TORRES Telefono: 0795008998 Email: ssic842003@istruzione.it PEC: ssic842003@pec.istruzione.it Cod. Meccanografico: SSIC842003 - C.F.: 92128470900 Codice Univoco UF8N7W	 
--	---	--

ALLEGATO A) ESPERTO / TUTOR

**Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo n. 2 Don Antonio Sanna**

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO PER IL RUOLO DI ESPERTO E TUTOR NEI PERCORSI AFFERENTI AL PROGETTO Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione ESO4.6.A4 – Sotto azione ESO4.6.A4.D, interventi di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 19 novembre 2024, n. 233, Avviso prot. 57173 del 14/04/2025 Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado dal titolo “Scopro chi sono, scelgo dove andare”

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ provincia di _____

Via/Piazza _____

n. _____ Codice Fiscale _____,

in qualità di Docente di Scuola Secondaria del Plesso: _____

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. 1445 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, in qualità di

- ☐ Esperto
☐ Tutor

per il modulo formativo : _____

 	ISTITUTO COMPRENSIVO 2 “Don Antonio Sanna” Via Azuni, 95 - 07046 PORTO TORRES Telefono: 0795008998 Email: ssic842003@istruzione.it PEC: ssic842003@pec.istruzione.it Cod. Meccanografico: SSIC842003 - C.F.: 92128470900 Codice Univoco UF8N7W	 
--	--	--

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

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

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti dati per le comunicazioni;

di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;

di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso relativi alla selezione di personale interno, come da oggetto, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;

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/la sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

- ☐ di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. 1880 del 11/07/2024 e, nello specifico, di:
- ☐ avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ☐ avere il godimento dei diritti civili e politici;
- ☐ non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- ☐ possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la selezione si riferisce; ☐ 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;
- ☐ non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- ☐ non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale; ☐ non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____;

 	ISTITUTO COMPRENSIVO 2 “Don Antonio Sanna” Via Azuni, 95 - 07046 PORTO TORRES Telefono: 0795008998 Email: ssic842003@istruzione.it PEC: ssic842003@pec.istruzione.it Cod. Meccanografico: SSIC842003 - C.F.: 92128470900 Codice Univoco UF8N7W	 
--	---	--

- ☐ non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53,
☐ comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico.

Si allegano alla presente Griglia di Autovalutazione (**All. B**)

- Dichiarazione di inesistenza cause di incompatibilità (**All. C**)
- Curriculum vitae in formato europeo
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e data, _____