ALLEGATO A (istanza di partecipazione)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Omnicomprensivo "B. S. Fidati"
Cascia (PG)

Domanda di partecipazione alla selezione di TUTOR Progetto FSEPON "WEBEDITING"
Cod. Progetto 10.2.2A-FESPON-UM-2017-34
e
Dichiarazioni

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____via/piazza _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione **dell'incarico di TUTOR** relativamente al progetto di cui sopra nei seguenti moduli:

Barrare per selezionare	Modulo	N° ore	N° di preferenza
	IT Sicurity e Online essentials	*30*	
	WEBEDITING	*30*	

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 dall'avviso di selezione
- ❑ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea
- ❑ 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 :

_____

- ❑ non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale
- ❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla normativa vigente
- ❑ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ❑ di essere disponibile ad adattarsi ad eventuali variazioni del calendario
- ❑ di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line GPU "Gestione progetti PON scuola"

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Copia di un Documento di identità in corso di validità
- Allegato B (scheda di autovalutazione)
- Curriculum Vitae in formato europeo

N.B.: **La domanda priva degli allegati e 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 DI TUTOR D'AULA, O COMUNQUE SI IMPEGNA AD ACQUISIRLA NEI TEMPI OCCORRENTI ALL'AVVIO DEL PROGETTO.

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della normativa vigente in materia di Privacy, autorizza l'Istituto Omnicomprensivo "Beato Simone Fidati"di Cascia (PG) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data_____ firma_____