



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Istituto Comprensivo "Carlo Alberto dalla Chiesa"

Sede Legale: Via Mario Rigamonti 10 – 00142 Roma (Rm) – Tel. e Fax. 06/5036231

Sede Uffici Amministrativi: Via Grotta Perfetta 615 – 00142 Roma (Rm) Tel. 06/5032541 Fax. 06/5043058 XIX° Distretto

Cod. Meccanografico RMIC82900G - Codice Fiscale 97198350585

E-mail: RMIC82900G@istruzione.it PEC: RMIC82900G@pec.istruzione.it

Sito web: www.icsdallachiesa.edu.it

CODICE IPA UFNN8

ALLEGATO 1b

Progetti PON-FSE

**Codice 10.2.2A-FSEPON-LA-2021-170 "Saremo cittadini consapevoli e competenti"
CUP I89J21002050001**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1.

Avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/9707 del 27 aprile 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*)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO DI SELEZIONE ESTRANEI AMM.NE STATALE PERSONE FISICHE PER IL RECLUTAMENTO DI ESPERTI E TUTOR

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Data e luogo di nascita _____

Residenza _____ Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di **ESPERTO** **TUTOR** per l'attuazione del progetto per il seguente modulo (barrare il modulo prescelto):

**Codice 10.2.2A-FSEPON-LA-2021-170 “Saremo cittadini consapevoli e competenti”
CUP I89J21002050001**

	Tipologia modulo	Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturale
	TITOLO	“20 personaggi in cerca di pubblico!”
	SEDE DI SVOLGIMENTO	Rigamonti o Nuvolari

	Tipologia modulo	Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturale
	TITOLO	“Do...di fioretto!”
	SEDE DI SVOLGIMENTO	D’Antona-Biagi

	Tipologia modulo	Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturale
	TITOLO	“A tutto tennis”
	SEDE DI SVOLGIMENTO	Da definire

	Tipologia modulo	Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturale
	TITOLO	“Attori in erba!”
	SEDE DI SVOLGIMENTO	Ferrari

	Tipologia modulo	Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturale
	TITOLO	“Avanti con il BODY PERCUSSION”
	SEDE DI SVOLGIMENTO	D’Antona-Biagi

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dall' art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- di 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;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 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 non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione dell'Avviso di reclutamento;
- di aver preso visione dell'Avviso interno di selezione prot. n. 5338/U del 30/7/2021 e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'Avviso interno di selezione e di possedere titoli e competenze adeguati a trattare il percorso formativo richiesto;
- di essere disponibile per l'intero periodo di svolgimento dei moduli del progetto;
- che la proposta progettuale presentata è coerente con gli obiettivi e le finalità riportati in calce all'Avviso medesimo;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico.

DICHIARA INOLTRE

di essere non essere dipendente di altra Amministrazione Statale;

di essere in possesso di partita I.V.A. n. _____ in qualità di lavoratore autonomo/ libero professionista e di rilasciare regolare fattura;

(indicare altre eventuali tipologie...)

Il sottoscritto allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli valutabili, come da Allegato 2b
2. curriculum vitae in formato europeo, debitamente datato e firmato, in cui sono indicati i titoli valutati nell'Allegato 2b
3. proposta progettuale per la realizzazione dell'intervento formativo (solo per "Esperti")
4. fotocopia firmata del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale
- 5.

Luogo e data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____,
consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli ivi elencati sono veritieri, è disponibile a consegnare la documentazione dei titoli indicati nel curriculum vitae sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e del recente GDPR 679/2016,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo "Carlo Alberto Dalla Chiesa" di Roma al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali, che le informazioni sul trattamento dei dati personali da parte dell'Istituto scolastico e le modalità per l'esercizio dei diritti sono disponibili nella sezione privacy del sito istituzionale. Dichiara di aver letto le informazioni sul trattamento e di essere informato circa i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE n. 2016/679. Resta inteso che l'I.C. Carlo Alberto dalla Chiesa di Roma, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del Ministero dell'Istruzione le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

Luogo e data _____

Firma _____