# Allegato 1 istanza di partecipazione

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo “E. Mattei”**

**62024 MATELICA (MC)**

### Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione INTERNA e ESTERNA di TUTOR e

### ESPERTO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO PON/FSE “Per la scuola,

**competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 4427 del**

**02/05/2017 “Potenziamento dell’educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico”.**

**Codice progetto 10.2.5A-FSEPON-MA-2018-34**

**Titolo progetto: “Per tramandare la memoria…”**

**CUP: H97I17000850007**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA DI NASCITA / /

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA

PROVINCIA

VIA/PIAZZA/CORSO

CAP

TELEFONO

* 1. AIL

## TITOLO DI STUDIO (Laurea – specificare)

□

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:**

**□ Tutor**

**□ Esperto**

per le attività del PON/FSE dal titolo **“Per tramandare la memoria…” Codice progetto 10.2.5A-FSEPON-MA-2018-34** nel/i seguente/i Modulo/i

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Titolo MODULO** | **Titolo richiesto** | **Incarico richiesto** |
|  | **Appropriarsi del proprio territorio di Matelica** | Laurea riferibile alle professionalità richieste | Esperto  Tutor |
|  | **Appropriarsi del proprio territorio di Esanatoglia** | Laurea riferibile alle professionalità richieste | Esperto  Tutor |
|  | **Dal reale al virtuale a Matelica** | Laurea riferibile alle professionalità richieste | Esperto  Tutor |
|  | **Dal reale al virtuale a Esanatoglia** | Laurea riferibile alle professionalità richieste | Esperto  Tutor |
|  | **Riportiamo il nostro territorio a prima del terremoto** | Laurea riferibile alle professionalità richieste | Esperto  Tutor |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

***DICHIARA***

Sotto la personale 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 - Tabella di autovalutazione.***
    - Dichiara, inoltre:
    - di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”
    - 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;
      * Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell’Istituto;
      * Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza altro domicilio:

## 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 successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

L’Istituto Comprensivo “E. Mattei” 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 previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data Firma