Allegato 1

**Al Dirigente Scolastico**

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI ESINE**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE FIGURA PROFESSIONALE ESPERTO PER LA FORMAZIONE**

CNP: M4C1I2.1-2022-941-P-5470

CUP: E44D22002120006

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio a tempo indeterminato/determinato fino al \_\_\_\_\_\_\_ presso I.C. Esine con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Percorsi formativi** | **Ore** | **Preferenza** |
|  Esperto percorso di formazione base per la gestione e l’accessibilità dei file  |  |  |
|  Esperto percorso di formazione base per l’utilizzo di Canva nella didattica  |  |  |
|  Esperto percorso di formazione base per l’utilizzo di Genially nella didattica  |  |  |
|  Esperto percorso di formazione base sulla gamification con Genially |  |  |
|  Esperto percorso di formazione base per l’utilizzo di Widgit nella didattica  |  |  |

*N.B.: barrare la casella in corrispondenza del ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con numerazione da 1 (preferenza più alta) a 4 (preferenza più bassa).*

Il/La sottoscritto/a, 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 e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell’avviso;
* di godere dei diritti politici;
* di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali o disciplinari in corso, ovvero di avere i seguenti procedimenti e provvedimenti penali pendenti ……………………………………………………….;
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dall’istituto scolastico;
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta;
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsto dalla normativa vigente.
* di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso richiesti per lo svolgimento dell’incarico;

Si allega alla presente:

* griglia di valutazione (Allegato 2)
* dichiarazione di insussistenza cause ostative (Allegato 3)
* curriculum vitae in formato europeo
* documento d’identità in fotocopia

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale cui può 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 PNRR e di quant’altro occorrente per svolgere con correttezza tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall’incarico.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza l’Istituzione scolastica, ai sensi del D.Lgs. 196/03 modificato dal D.Lgs n.101/2018 che recepisce il Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali dichiarati nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_