

**Direzione Didattica 3 ° Circolo "Aldo Moro"**

Via Ugo La Malfa - 80021 AFRAGOLA (NA)

Tel./Fax 081.8603934

e-mail:naee105003@istruzione.it - naee105003@pec.istruzione.it

C.F.: 80103910636 - Codice Circolo: NAEE105003

[www.aldomorocd.edu.it](http://www.aldomorocd.edu.it)

**MOD. ALLEGATO A1**

**Progetto PON FSE *“Giochiamo, Impariamo, Condividiamo”***

**DOMANDA DI AMMISSIONE alla selezione per la figura/e di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice progetto**: 10.1.1A-FSEPON-CA-2023-16

**CUP: G44C23000010007**

***Azione****: Percorsi formativi volti a favorire l’inclusione degli studenti ucraini nel nuovo contesto scolastico*

***Sotto Azione****: Rafforzamento delle competenze chiave*

**Al Dirigente Scolastico**

**DD 3° Circolo “A. Moro”**

**Afragola (NA)**

| Il Sottoscritto |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale |  |
| Nascita | Comune e provincia |  |
| Data (gg-mm-aaaa) |  |
| Residenza | CAP | Comune Provincia |  |
| Via/Piazza |  |
| Telefono fisso |  |
| Telefono cellulare |  |
| Email e pec (se in possesso) |  |

| Attività lavorativa Docente (specificare il grado, la scuola di appartenenza e la Disciplina/e di insegnamento) |
| --- |
|  Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la figura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine

**DICHIARA**

□ di non avere condanne penali, di non essere stati destituiti da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

□di non avere procedimenti penali in corso;

□di accettare tutte le condizioni elencate nei Bando emanato dai Dirigente Scolastico per l'attribuzione del presente incarico;

□di essere un Dipendente pubblico in attività di servizio, tenuto a presentare l'autorizzazione del Dirigente della sua sede di servizio (indicare la sede dì servizio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dichiara inoltre:

□di aver preso visione del bando;

□di aver preso visione dei criteri di selezione;

□di essere stato informato che la graduatoria degli Esperti sarà stilata dalla Commissione Tecnica

□di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve;

□di assicurare la propria presenza alle riunioni legate alla realizzazione del progetto

□di assicurare la propria disponibilità per finterà durata del progetto ed impegnarsi ad accettare i calendari predisposti dai Gruppo Operativo di Piano;

□di documentare l'attività sulla piattaforma on-line "gestione degli interventi" per quanto di propria competenza;

□di consegnare a conclusione dell'Incarico tutta la documentazione inerente l'incarico.

Allega alla presente:

• dettagliato curriculum vitae in formato europeo con evidenziate le esperienze e i titoli per i quali si richiede la valutazione -Griglia di autovalutazione/valutazione debitamente compilata (allegato A2)

• Progetto formativo, come da schema allegato (allegato A3) - solo per gli Esperti

• Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

• autorizzazione dell’amministrazione di appartenenza a svolgere attività di esperto (solo per i Dipendenti Pubblici) o dichiarazione d’impegno, a presentare tale autorizzazione prima della stipula del contratto.

L'istituto a fronte dell'attività svolta si impegna corrispondere il compenso orario lordo previsto dal piano finanziario approvato e si precisa che il contratto non dà luogo a trattamento previdenziale ed assistenziale, né a trattamento di fine rapporto. L'esperto dovrà provvedere in proprio alle eventuali coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/autorizza l'istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L, 675/96 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ll/la sottoscritt.. è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'alt. 76 dei DPR 445/2000 \_l\_sottoscritt…, ricevuta l'Informativa di cui GDPR 679/16 e del Dlgs 1C1/18, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto dei GDPR 679/16 e dei Dlgs 101/18 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ll/La sottoscritto/a è consapevole che il trattamento economico previsto dal Piano sarà corrisposto solo a seguito dell’effettiva erogazione dei fondi.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_