**Allegato 1 istanza di partecipazione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’Istituto Omnicomprensivo Dei Monti Dauni**

**Bovino**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI TUTOR D’AULA E/O**

**TUTOR ACCOMPAGNATORE - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 e 10.6 – Azioni 10.2.2A e 10.6.6B - Percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento (PCTO) all’estero - Avviso prot. 25532 del 23/02/2024**

***CNP: 10.6.6B-FSEPON-PU-2024-63***

***TITOLO PROGETTO: “Generazioni future\_PCTO Estero”***

***CUP: I84D24000460007***

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

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

NOME

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

CODICE FISCALE

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |

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

LUOGO DI NASCITA

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

PROVINCIA

COMUNE DI RES.ZA

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

PROVINCIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |

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

CAP

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

TELEFONO

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

E-MAIL

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

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

 LAUREA/DIPLOMA (SPECIFICARE)

**CHIEDE**

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

 **Tutor d’aula**

nel/i seguente/i Modulo/i :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Titolo modulo** | **Sede progetto** |
|  | **10.6.6B** - Percorsi di  alternanza scuola- lavoro-transnazionali | Generazioni future\_PCTO estero\_1 | MALTA |
|  | **10.6.6B** - Percorsi di  alternanza scuola- lavoro-transnazionali | Generazioni future\_PCTO estero\_2 | MALTA |

 **Tutor accompagnatore**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Titolo modulo** | **Sede progetto** |
|  | **10.6.6B** - Percorsi di alternanza scuola-  lavoro-transnazionali | Generazioni future\_PCTO estero\_1 | MALTA |
|  | **10.6.6B** - Percorsi di  alternanza scuola- lavoro-transnazionali | Generazioni future\_PCTO estero\_2 | MALTA |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la propria 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 sanzioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

non essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;

non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;

non trovarsi in situazione di conflitto di interessi anche a livello potenziale intendendosi per tale quello astrattamente configurato dall’art. 7 del d.P.R. n. 62/2013;

di partecipare quale soggetto INTERNO all’amministrazione

essere in possesso dei requisiti previsti dal presente avviso;

aver preso visione dell’avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Allega alla presente

1. Scheda di autovalutazione (*Allegato B*);
2. Informativa debitamente sottoscritta per accettazione (*Allegato C*),
3. Curriculumvitae
4. Dichiarazione inesistenza di causa di incompatibilità
5. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del regolamento UE/679/2016, autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza di partecipazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali previsti dalla corrente normativa nazionale ed europea in materia di trattamento di dati personali.

Firma

Data