

******

**ALLEGATO A: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE FIGURE PROFESSIONALI DM 66/2023**

 **Al Dirigente Scolastico**

 **dell’I.S. “V. De Caprariis”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a il \_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail indirizzo PEC

in servizio presso con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di TUTOR INTERNO per lo svolgimento dei seguenti Percorsi di formazione per la transizione digitale e Laboratori di formazione sul campo, rivolti a tutto il personale della scuola (DS, docenti ed ATA) nel Progetto TRANSIZIONE DIGITALE ex DM 66/2023, CNP M4C1I2.1-2023-1222-P-33743, CUP J54D23002220006:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Ruolo per il quale si concorre** | **Barrare la casella** | **Preferenza** |
| 1 | Percorso di formazione per la transizione digitale, tematica COMUNICAZIONE DIGITALE |  |  |
| 2 | Percorso di formazione per la transizione digitale, tematica CYBERSECURITY |  |  |
| 3 | Percorso di formazione per la transizione digitale, tematica ANALISI DEI DATI |  |  |
| 4 | Percorso di formazione per la transizione digitale, tematica INCLUSIONE |  |  |
| 5 | Percorso di formazione per la transizione digitale, tematica ETICA DEL DIGITALE |  |  |
| 6 | Laboratorio di formazione sul campo, tematica COMUNICAZIONE DIGITALE |  |  |
| 7 | Laboratorio di formazione sul campo, tematica CYBERSECURITY ed ETICA DIGITALE |  |  |
| 8 | Laboratorio di formazione sul campo, tematica ANALISI DEI DATI |  |  |
| 9 | Laboratorio di formazione sul campo, tematica INCLUSIONE |  |  |

### (In relazione alla colonna preferenza inserire un valore da 1 a 9. Il valore 1 corrisponde alla preferenza maggiore)

A tal fine, 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 delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali
* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR” Data firma

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B (griglia di valutazione)
* dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
* Curriculum Vitae

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

## DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

### Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ 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 TEMPESTIVITA’ 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, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR

679/2016, autorizza l’istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data firma

Firma