

## **ALLEGATO A) “Istanza di partecipazione per il conferimento dell’incarico di Docente Esperto”**

**Oggetto: Avviso di Selezione per il conferimento di n. 3 incarichi individuali per lo svolgimento dell’attività di “Docente Esperto” per la realizzazione di n. 3 “Percorsi di Orientamento con il coinvolgimento di famiglie”.**

*Avviso Pubblico “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica” nell’ambito della Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU - CUP: C54D22002850006*

Titolo progetto: Ritrovarsi

Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-15738

### **Domanda di partecipazione e Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

Al Dirigente Scolastico  
Dell’Istituto I.I.S.S. "Don Tonino Bello"- "Nino Della Notte"  
Via Corso Apulia snc, Tricase - 73039 (LE)

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

C.F. \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ Tel.

\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-

mail \_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento dell’incarico di Docente Esperto per la realizzazione di n. \_\_\_\_ “Percorsi di Orientamento con il coinvolgimento di famiglie”, come di seguito precisato:

<b>Numero di Percorsi cui si intende partecipare</b> <i>(indicare il numero)</i>	<b>Numero ore totali dei Percorsi cui si intende partecipare</b>

## DICHIARA

inoltre di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'intestazione del presente documento, per tutta la durata dell'incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in qualità di docente di \_\_\_\_\_;
- di non aver subito condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico in orario extracurricolare;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art.1, commi 49 e 50, della Legge n. 190/2012.

A tal fine, allega:

- curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- Allegato B all'Avviso di Selezione Interna: Scheda di autovalutazione dei titoli, compilata e sottoscritta.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e *ss.mm.ii.* e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e *ss.mm.ii.*, il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'Istituto Scolastico "I.I.S.S. "Don Tonino Bello"- "Nino Della Notte"" di Tricase al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_