ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"S. Quasimodo" di Agrigento

Il/la sottoscritto/a _____ nat_a_____(__)
il_____ codice fiscale_____Residente a_____(__)
in Via/Piazza_____ n._____ tel._____
cell. _____ Indirizzo e-mail: _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Esperto per il PON FSE- "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" – 10.2.2A-FSEPON-SI-2021-74
Modulo: _____

Al tal fine dichiara:

- ☐ Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
- ☐ Di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
- ☐ Di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
- ☐ Di essere/non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;
- ☐ Di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;
- ☐ Di avere preso visione dei criteri di selezione;
- ☐ La propria disponibilità a svolgere l'incarico secondo il calendario approntato dal DS a partecipare senza ulteriori compensi alle riunioni e attività funzionali alla realizzazione dello stesso;
- ☐ Che l'incarico sarà aggiuntivo rispetto al curriculum scolastico, pertanto le ore prestate nell'ambito delle attività previste sono aggiuntive e compatibili al proprio orario di servizio;
- ☐ Di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel curriculum vitae allegato;
- ☐ Di essere in possesso di competenze informatiche con completa autonomia nell'uso della piattaforma Ministeriale PON 2014/2020;
- ☐ **DI NON ESSERE** dipendente interno all'amministrazione scolastica o universitaria;
- ☐ **DI ESSERE** dipendente interno all'amministrazione scolastica o universitaria

in qualità di _____ presso _____

Pertanto, in caso di stipula del contratto, presenterà la formale autorizzazione dell'Amministrazione d'appartenenza (art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001).

ALLEGA

□ Curriculum Vitae in formato europeo
□ Fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
□ Per i moduli sportivi indicare la struttura di appoggio e orari
□ **Altra documentazione utile alla valutazione (specificare):**

_____

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare una proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare, di concordare con il Gruppo di lavoro, in caso di nomina e prima dell'inizio del corso, la programmazione del modulo, incluse le prove di verifica in ingresso, in itinere e per la certificazione delle competenze acquisite, la metodologia didattica, gli strumenti ed i materiali relativi al corso.

"Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dall' art 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Ai sensi del D.Lgs 101/2018 dichiaro, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dalla legge medesima."

Luogo e Data _____ Firma_____