

Al Dirigente scolastico

IC MICHELI

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

Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, Residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ - Codice fiscale

\_\_\_\_\_, Recapito telefonico \_\_\_\_\_, cell.

\_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, in qualità di **esperto formatore** con riferimento all' avviso **PNRR – Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione del personale scolastico sulla trasformazione digitale – Azioni di coinvolgimento degli ANIMATORI DIGITALI**

per l'attribuzione di un incarico per lo svolgimento delle seguenti attività (barrare opzione di candidatura):

#### **Esperto formatore**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all' art. 76 del citato D.P.R. 445/00,

### **DICHIARA**

sotto la sua personale responsabilità, di :

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (*Regolamento UE 2016/679*);
- Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: \_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail  
: \_\_\_\_\_.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo web di questo istituto

Allega alla presente istanza:

- Tabella di valutazione titoli (Allegato 2);
- Curriculum vitae;
- Ogni altro titolo utile alla selezione
- Copie autentiche dei titoli di studio e/o professionali posseduti o relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell' art.46 DPR 445/00. L' amministrazione si riserva di verificare l'effettivo possesso dei titoli dichiarati;\*
- Traccia programmatica (max 1500 caratteri)- (Valido solo per la figura dell' esperto)

Parma, \_\_\_\_\_

Firma

*(obbligatoria a pena di nullità della domanda)*

***AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI, A SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.***

\*Per il personale interno è sufficiente far riferimento alla documentazione già in possesso dell' amministrazione.