

REPUBBLICA
ITALIANA**Istituto Comprensivo
del Chiese**

don Lorenzo Milani

PROVINCIA AUTONOMA
DI TRENTO**FUTURA****LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione
e del Merito**Italiadomani**
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA***Investimento 2.1 "Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico"- (D.M. 66/2023) - Codice template: 2308002*

- Titolo progetto: "Digcomp: non è mai troppo tardi!" – Formazione del personale scolastico alla transizione digitale.
- Codice CUP: I24D23003510006

ALLEGATO A "Modello di candidatura**per il conferimento degli incarichi di cui all'art. 1 dell'Avviso****DA PRESENTARSI ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12.00 DEL 23 LUGLIO 2024**

- presso l'ufficio amministrativo della SSPG di Storo (con consegna di ricevuta del numero di protocollo di acquisizione del modello di candidatura);
- all'indirizzo di posta elettronica certificata ic.chiese-storo@pec.provincia.tn.it

**Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo del Chiese**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (____) il _____ residente a
_____ (____) Via/Piazza _____

n. _____ Codice Fiscale personale _____

- in servizio presso questa Istituzione scolastica;
- in servizio presso altra Istituzione scolastica;
- in servizio presso altra Pubblica Amministrazione;
- esterno alla Pubblica Amministrazione;

in qualità di:

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare in qualità di **FORMATORE o **TUTOR** alla procedura in oggetto per il conferimento dell'incarico di seguito indicato:**

(segnare con una X l'incarico che interessa):

PNRR Linea di investimento 2.1 “Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico	Formatore	Ore	Tutor	Ore
Percorso di formazione sulle tecnologie per l'inclusione	<input type="checkbox"/> n. 1 formatore	12	<input type="checkbox"/> n. 1 tutor	12
Percorso di formazione sulla sicurezza in rete e uso consapevole delle tecnologie	<input type="checkbox"/> n. 1 formatore A Parte generale del corso + cyberbullismo	6	<input type="checkbox"/> n. 1 tutor	10
	<input type="checkbox"/> n. 1 formatore B Parte relativa alla cybersicurezza	4		

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di essere cittadino/a italiano/dello Stato membro dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere procedimenti penali pendenti né di avere subito condanne penali;
- di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero dichiarato decaduto da un impiego pubblico, ai sensi dell'art.127 comma 1, lett. D del DPR 3/1957;
- in caso di posizione utile a nomina, in fase successiva, depositerà dichiarazione di non essere collegato agli esperti/alle Ditte assegnatarie di servizi;
- di aver preso visione dell'Avviso di selezione e di aver letto i compiti previsti;
- di essere in possesso delle competenze, dei titoli e di aver svolto le esperienze dichiarate sotto la propria responsabilità civile e penale nell'allegato curriculum vitae e indicate per la loro valutazione nell'Allegato 1.

Allega alla presente domanda:

- **Allegato 1 – Griglia valutazione titoli;**
- **Allegato 2 – Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità;**
- **Curriculum vitae sottoscritto;**
- **Fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

Luogo e Data

Firma del/della candidato/a

Dichiarazione di consenso e informativa GDPR UE 2016/679

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy, di prestare il proprio consenso all'uso dei dati di cui alla dichiarazione per la finalità del presente procedimento, con modalità cartacee e informatiche, nonché alla comunicazione o diffusione dei dati, esclusivamente in ottemperanza a obblighi di legge.

Luogo e Data

Firma del/della candidato/a
