



ISTITUTO COMPRENSIVO BEINASCO GRAMSCI

Via Mirafiori, 25 – 10092 BEINASCO (TO)
Tel. 011 349.05.61 - C.F. 95611670019

e-mail: TOIC89600T@istruzione.it <http://www.beinascogramsci.edu.it>



Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO per la SELEZIONE PERSONALE INTERNO per il ruolo di TUTOR ed ESPERTI per la realizzazione di Percorsi Formativi rivolti agli alunni delle scuole afferenti l'Istituto Comprensivo Beinasco Gramsci.

CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-36453

CUP: H54D23003140006

(allegare copia documento d'identità in corso di validità)

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto **ISTITUTO COMPRENSIVO
BEINASCO GRAMSCI**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Provincia di _____ Via/Piazza
_____ n. _____ Codice Fiscale
_____, 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 alla procedura per la selezione e il reclutamento di **docenti esperti e tutor** per la realizzazione dei percorsi formativi nell'ambito del progetto PNRR

CODICE: **M4C1I3.1-2023-1143-P-36453**

In particolare, si candida per il/i seguente/i ruolo/i e la/le seguente/i attività:



ISTITUTO COMPRENSIVO BEINASCO GRAMSCI

Via Mirafiori, 25 – 10092 BEINASCO (TO)
Tel. 011 349.05.61 - C.F. 95611670019

e-mail: TOIC89600T@istruzione.it <http://www.beinascogramsci.edu.it>



Candidatura al Ruolo di	Percorso
<input type="checkbox"/> Docente Esperto <input type="checkbox"/> Tutor	Corso di recupero di MATEMATICA classi seconde scuola Gobetti
<input type="checkbox"/> Docente Esperto <input type="checkbox"/> Tutor	Corso di potenziamento di MATEMATICA classi seconde scuola Gobetti
<input type="checkbox"/> Docente Esperto <input type="checkbox"/> Tutor	Corso di recupero di MATEMATICA classi terze scuola Gobetti
<input type="checkbox"/> Docente Esperto <input type="checkbox"/> Tutor	Corso di potenziamento di MATEMATICA classi terze scuola Gobetti
<input type="checkbox"/> Docente Esperto <input type="checkbox"/> Tutor	Corso di preparazione alla Certificazione in lingua INGLESE – MOVERS
<input type="checkbox"/> Docente Esperto <input type="checkbox"/> Tutor	Corso di preparazione alla Certificazione in lingua INGLESE – KET
<input type="checkbox"/> Docente Esperto <input type="checkbox"/> Tutor	Corso di preparazione alla Certificazione in lingua FRANCESE – DELF A1
<input type="checkbox"/> Docente Esperto <input type="checkbox"/> Tutor	Laboratorio di Scacchi – classi prime scuola secondaria I grado Gobetti - 03/10/2024 – 31/10/2024 <input type="checkbox"/> - 07/11/2024 – 05/12/2024 <input type="checkbox"/> - 12/12/2024 – 23/01/2025 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Docente Esperto <input type="checkbox"/> Tutor	Laboratorio di Scacchi – classi quarte e quinte scuole primarie

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

- che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
 - residenza: _____
 - indirizzo posta elettronica ordinaria: _____



ISTITUTO COMPRENSIVO BEINASCO GRAMSCI

Via Mirafiori, 25 – 10092 BEINASCO (TO)
Tel. 011 349.05.61 - C.F. 95611670019

e-mail: TOIC89600T@istruzione.it <http://www.beinascogramsci.edu.it>



- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa relativa alla privacy presente nell'avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il/la sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'Avviso e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
4. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali] _____;
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
- a. ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____



ISTITUTO COMPRENSIVO BEINASCO GRAMSCI

Via Mirafiori, 25 – 10092 BEINASCO (TO)
Tel. 011 349.05.61 - C.F. 95611670019

e-mail: TOIC89600T@istruzione.it <http://www.beinascogramsci.edu.it>



-
10. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
11. possedere il seguente titolo accademico o di studio:
-

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, [eventuale, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente] nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data	Firma del Partecipante
_____ / _____	_____