



## CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di TUTOR relativamente al progetto per il percorso formativo:

<b>LINEA D'INTERVENTO A – MULTILINGUISMO</b> <b>Percorsi formativi – a.s. 2023-2024</b> <i>Periodo di attuazione: maggio-giugno 2024</i>	<i>Barrare la casella interessata (max 2)</i>
<b>a. sc. infanzia “Let’s play with English 1”</b> <i>percorso di potenziamento delle competenze multilinguistiche per bambini e bambine 5enni della scuola dell’infanzia</i>	
<b>b. sc. infanzia “Let’s play with English 2”</b> <i>percorso di potenziamento delle competenze multilinguistiche per bambini e bambine 5enni della scuola dell’infanzia</i>	
<b>c. sc. primaria “English Corner 1”</b> <i>percorso di potenziamento delle competenze multilinguistiche per alunni e alunne delle classi 1<sup>e</sup>, 2<sup>e</sup> e 3<sup>e</sup> di scuola primaria</i>	
<b>d. sc. primaria “English Corner 2”</b> <i>percorso di potenziamento delle competenze multilinguistiche per alunni e alunne delle classi 1<sup>e</sup>, 2<sup>e</sup> e 3<sup>e</sup> della scuola primaria</i>	
<b>e. sc. sec. 1° grado “1st English Camp School”</b> <i>full immersion estiva di potenziamento delle competenze multilinguistiche per studenti e studentesse delle classi 2<sup>e</sup> della scuola secondaria di 1° grado</i>	

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

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: \_\_\_\_\_
- indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_
- 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 di cui all'art. 10 dell'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 sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione stabiliti nel bando in oggetto e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;

- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l' idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. 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;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali];
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. 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;  
ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:  
\_\_\_\_\_;
- x. 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;

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- *Curriculum Vitae* sottoscritto in ogni pagina contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.
- *Documento di identità in fotocopia*
- *Allegato B (griglia di valutazione)*
- *Allegato C (Dichiarazione di insussistenza cause ostative)*

**N.B.: La domanda priva degli allegati o non firmati non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, **AUTORIZZA** l'I.C. "Battisti-Pascoli" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_