



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Longarone

ALLEGATO A

OGGETTO: Avviso di selezione del personale INTERNO ed ESTERNO per la realizzazione dei moduli relativi al progetto "Percorsi innovativi di crescita" - Piano Estate" - Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sotto-azione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369 del 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 ,Fondo Sociale Europeo Plus – Codice: ESO4.6. A4.A-FSEPNCL-2024-121-C.U.P. I54D24001160007

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____(____) il
____/____/____ codice fiscale _____ residente a
_____(____) in via _____ n° _____
recapito tel. fisso/cellulare _____, indirizzo e-mail _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di TUTOR per i l corso _____(indicare il titolo), a supporto del progetto "Percorsi innovativi di crescita" - Piano Estate".

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- I. di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- II. di godere dei diritti civili e politici;
- III. di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- IV. di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- V. di non aver riportato condanne penali e non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- VI. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- VII. di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
- VIII. di non essere in situazione di incompatibilità;
- IX. di non trovarmi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

_____, li _____

FIRMA _____

Il sottoscritto/a _____

comunica quanto segue:

Criteri	Indicatori	Punti
Titolo di studio		
	Laurea	10
	Diploma	5
Titoli di servizio o lavoro		
	Esperienze in funzioni organizzative o di incarichi nell'istituto	5 punti per ogni anno scolastico
	Esperienze in funzioni organizzative o di incarichi in altri istituti	3 punti per ogni anno scolastico

_____ li, _____

FIRMA _____