





# *Scuola Primaria e dell’Infanzia Paritaria*

### “Suore Francescane Alcantarine”

Via Materdomini, 20 - 84086 Roccapiemonte (SA)

Tel/fax 081/934884

[scuolaroccapiemonte@alcantarine.org](mailto:scuolaroccapiemonte@alcantarine.org)

scuolaroccapiemonte.pec@legalmail.it

C.M. SA1E01400N (Primaria) SA1A07400B (Infanzia)

Allegato A (istanza di partecipazione)

AL COORDINATORE DIDATTICO

della Scuola Primaria e dell’Infanzia Paritaria “Materdomini”

di Roccapiemonte (SA)

Oggetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo - Apprendimento e socialità - nell’ambito del Programma Operativo Nazionale (PON e POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014- 2020 finanziato con FSE e FDR - Asse I – Istruzione - Obiettivi Specifici 10.1-Azione 10.1.1, Obiettivi specifici 10.2 – Azione 10.2.2, Obiettivi specifici 10.3 – Azione 10.3.1

Convenzione sottoscritta con l’Autorità di Gestione dei progetti PON – Ministero dell’Istruzione prot. n. 19893 del 12/07/2021.

**Progetto 10.1.1A-FDRPOC-CA-2021-18 dal titolo “Full time” CODICE CUP H63D21001490007**

**Progetto 10.2.2A-FDRPOC-CA-2021-50 dal titolo “Time to learn” CODICE CUP H63D21001500007**

Avviso INTERNO selezione TUTOR

Il/La sottoscritto/a COGNOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA DI NASCITA / /

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

LUOGO DI NASCITA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PROVINCIA

COMUNE DI RES.ZA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PROVINCIA

VIA/PIAZZA/CORSO N.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

CAP

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

TELEFONO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

E-MAIL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto in qualità di:

ESPERTO PER IL SEGUENTE MODULO:

**Progetto 10.1.1A-FDRPOC-CA-2021-18 dal titolo “Full time” CODICE CUP H63D21001490007**

**-Scuola Primaria**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo modulo** | **Indicare il modulo prescelto** |
| 1. Tutti in gioco! |  |
| 2. Fantateatro |  |

**Progetto 10.2.2A-FDRPOC-CA-2021-50 dal titolo “Time to learn” CODICE CUP H63D21001500007 - Scuola Primaria**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo modulo** | **Indicare il modulo prescelto** |
| 1.Parole in chiaro |  |
| 2.Matemagia! |  |
| 3.La fabbrica dei colori |  |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;

- godere dei diritti civili e politici;

- non aver riportato condanne penali e 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;

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

* + di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:

*-* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del avviso di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* + ***copia di un documento di identità valido;***
  + ***curriculum Vitae in formato europeo.***

Dichiara, inoltre, di possedere tutti i titoli di accesso richiesti nell’Avviso;

* + Di possedere un’ottima competenza nell’uso delle TIC;
  + di conoscere la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU” e si impegna a gestirla;
  + di conoscere le disposizioni attuative 2014/2020;
  + di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
* partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
* redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto e il timesheet.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

* + - la propria residenza
    - altro domicilio:

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

L’**Istituto delle Terziarie Francescane Alcantarine”** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data Firma