



Allegato A

Al Dirigente dell'I.S.S.

"F.P. Merendino" di capo d'Orlando

**OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 4 Istruzione e Ricerca - Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico.**

**Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)**

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Avviso di selezione per il conferimento di incarichi individuali a Docenti Interni in qualità di Tutor nei "Percorsi di formazione del personale scolastico sulla transizione digitale" a valere sul Progetto Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)**

**Titolo "DIGI SCHOOL"**

**M4C1I2.1-2023-1222-P-36362**

**CUP H14D23003000006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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,

In riferimento all'avviso di selezione

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto, per l'assegnazione dell'incarico di Tutor nei:



| <i>“Percorsi di formazione del personale scolastico sulla transizione digitale”</i>                                                                                                                                                                                                                                               | Preferenza |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <i>Corso 1: Strumenti per l'aggiornamento delle competenze digitali nella P.A 30 ore (Tutto il personale scolastico almeno 15 partecipanti)</i>                                                                                                                                                                                   |            |
| <i>Corso 2: Strumenti per l'aggiornamento del Curricolo dei Docenti 30 ore (n.15 Personale Docente)</i>                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <i>Corso 3: Digitalizzazione e potenziamento delle competenze digitali del personale scolastico per la gestione delle procedure organizzative, documentali, e online collaboration (conferenze web, inviti, condivisione di file e documenti e cloud computing) 30 ore (Tutto il personale scolastico almeno 15 partecipanti)</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. 11 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 alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso 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;
- 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;
- 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;

### Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (scheda di valutazione)
- Allegato C (Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità)
- Allegato D (Consenso per il trattamento dei dati personali e particolari)
- Curriculum Vitae in formato europeo, 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

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto IIS "F.P. Merendino" di Capo d'Orlando, al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_