***Allegato A***

### Al Dirigente Scolastico IC PESCARA 1

***OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla procedura di selezione per il reclutamento di personale da impiegare in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(Esperto o Tutor)***

***nell’ambito del progetto PON FSE 0009707 del 27/04/2021:*** 10.2.2A-FSEPON-AB-2021-11 dal titolo “**COMPETENZE" CUP: C29J21044490006**

Il/La sottoscritto/a

nato/a prov. il

residente in CAP prov. via/Piazza

n. civ. telefono cell.

indirizzo di posta elettronica

codice fiscale

### C H I E D E

alla S.V. di partecipare alla procedura di selezione per il reclutamento di figure professionali a cui affidare lo svolgimento delle funzioni relative al ruolo di:

* **ESPERTO**
* **TUTOR**

per la realizzazione delle attività inerenti al percorso formativo selezionato tra quelli di seguito elencati:

(Crocettare la casella relativa al modulo per il quale si richiede di essere ammesso alla selezione con rispettivo incarico)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. modulo | **Titolo Modulo** | **ESPERTO** | **TUTOR** |
| 1 | LA PAROLA MI FA CRESCERE |  |  |
| 2 | PARLO, LEGGO E SCRIVO |  |  |
|  |  |  |  |

### Il/la sottoscritto/a consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne integralmente il contenuto;
* di essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum vitae allegato alla presente;
* di avere una conoscenza approfondita del Piano Integrato e dei manuali, linee guida, istruzioni e indicazioni che l’Autorità di Gestione ha predisposto per i beneficiari del PON;

### Il/la sottoscritto/a altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiara, sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, presentabili qualora fossero richiesti.

**Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, che i titoli autovalutati nella scheda di autovalutazione (Allegato B1/B2) che segue trovano riscontro nel curriculum vitae in formato europeo allegato alla presente.**

Il sottoscritto allega alla presente istanza:

* Curriculum vitae in formato europeo corredato, pena l’esclusione della domanda, da una dichiarazione di veridicità delle informazioni in esso contenute (ai sensi del D.P.R. 445/2000) e dall’autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi **dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)**.
* Allegato B1/B2 – Tabella di autovalutazione dei titoli.
* Copia scannerizzata del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

FIRMA