

**ALLEGATO A) "Domanda di partecipazione per DOCENTE ESPERTO e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000"**

**Oggetto: Procedura di Selezione di Docenti interni all'Istituto Scolastico "ITTS "O.Belluzzi L.da Vinci"" per la realizzazione di n. 4 Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione, finalizzate alla promozione di pari opportunità di genere" nell'ambito delle "Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche - Linea di Intervento A**

*Avviso Pubblico D.M. 65/2023 - PNRR - Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università - Investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi" del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU - CUP: J94D23002200006*

Titolo progetto: A tutta STEM!

Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-27619

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto ITTS "O.Belluzzi L.da Vinci"  
Via Via Ada Negri 34, Rimini - 47923 (RN)

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a

C.F. \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:  
Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione interna per il reclutamento di **Docenti Esperti interni** per la realizzazione di n. 4 "Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti", per il numero di percorsi e di ore come di seguito specificato:

<b>Materia oggetto dei Percorsi cui si intende partecipare</b>	<b>Numero di Percorsi cui si intende partecipare</b>	<b>Numero ore totali dei Percorsi cui si intende partecipare</b>
_____	_____	_____

**DICHIARA**

inoltre, di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'intestazione del presente documento, per tutta la durata dell'incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici

acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;
- di non aver subito condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico in orario extracurricolare;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'Avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
- di 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- di 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.

Alla presente istanza si allega curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto e copia di un documento di identità in corso di validità.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e *ss.mm.ii.* e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e *ss.mm.ii.*, il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'Istituto Scolastico "ITTS "O.Belluzzi L.da Vinci"" di Rimini al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO A) "Domanda di partecipazione per DOCENTE TUTOR e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000"**

**Oggetto: Procedura di Selezione di Docenti interni all'Istituto Scolastico "ITTS "O.Belluzzi L.da Vinci"" per la realizzazione di n. 4 Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione, finalizzate alla promozione di pari opportunità di genere" nell'ambito delle "Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche - Linea di Intervento A" -**

*Avviso Pubblico D.M. 65/2023 - PNRR - Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università - Investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi" del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU - CUP: J94D23002200006*

Titolo progetto: A tutta STEM!

Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-27619

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto ITTS "O.Belluzzi L.da Vinci"  
Via Via Ada Negri 34, Rimini - 47923 (RN)

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a

C.F. \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ Tel.

\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-

mail \_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione interna per il reclutamento di **Docenti Tutor interni** per la realizzazione di n. 4 "Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti", per il numero di percorsi e di ore come di seguito specificato:

<b>Materia oggetto dei Percorsi cui si intende partecipare</b>	<b>Numero di Percorsi cui si intende partecipare</b>	<b>Numero ore totali dei Percorsi cui si intende partecipare</b>
_____	_____	_____

## DICHIARA

inoltre, di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'instestazione del presente documento, per tutta la durata dell'incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;
- di non aver subito condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico in orario extracurricolare;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'Avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
- di 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- di 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.

Alla presente istanza si allega curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto e copia di un documento di identità in corso di validità.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e *ss.mm.ii.* e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e *ss.mm.ii.*, il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'Istituto Scolastico "ITTS "O.Belluzzi L.da Vinci"" di Rimini al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_