

ALLEGATO A) "Domanda di partecipazione 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. 11 Percorsi di tutoraggio per l'orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie" nell'ambito delle "Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche - Linea di Intervento A"- Avviso prot. n. 19890 del 6/11/2024

Al Dirigente Scolastico
ITTS "O.Belluzzi L.da Vinci"

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
via _____ n _____, C.F. _____,
email _____ cell. _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione interna per il reclutamento di **Docenti interni** per la realizzazione di **n. 11 Percorsi di tutoraggio per l'orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie"**, per il numero di percorsi e di ore come di seguito specificato:

Titolo e Materia oggetto dei Percorsi cui si intende partecipare	Docente Esperto	Numero di Percorsi cui si intende partecipare	Numero ore totali dei Percorsi cui si intende partecipare
Progettazione elettrotecnica	<input type="checkbox"/>	1	12
Installazione elettrotecnica	<input type="checkbox"/>	1	12
Automazione per Progettazione	<input type="checkbox"/>	1	12
Automazione per Installazione	<input type="checkbox"/>	1	12
Progettazione Meccanica	<input type="checkbox"/>	1	12
Installazione Meccanica	<input type="checkbox"/>	1	12
Progettazione e Installazione Edile/Civile	<input type="checkbox"/>	1	12
Chimica e/o Biologia	<input type="checkbox"/>	1	12
Informatica	<input type="checkbox"/>	1	12
Grafica	<input type="checkbox"/>	1	12

BES	<input type="checkbox"/>	1	12
-----	--------------------------	---	----

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 secondo le modalità, termini e nell'osservanza dell'orario e del calendario delle attività stabilito dall'Amministrazione scolastica;
- 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 _____