

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO PROT. N. 81652-2 DEL 23/05/2025 – *PERCORSI EDUCATIVI E FORMATIVI PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE, L'INCLUSIONE E LA SOCIALITÀ NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE LEZIONI* – FONDI STRUTTURALI EUROPEI – PROGRAMMA NAZIONALE “SCUOLA E COMPETENZE” 2021-2027 – FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS (FSE+)

Codice CUP di progetto: F54D25005830007

Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-LO-2025-954

Protocollo di autorizzazione: 54 del 20/06/2025

Titolo del progetto: *Io oltre la scuola*

Ente gestore: Istituto Santa Maria Assunta società cooperativa sociale

Scuola paritaria non commerciale capofila: ISTITUTO SANTA MARIA ASSUNTA – CO1E01000E

Sede dell'attività: Istituto Santa Maria Assunta, via IV Novembre 6, Villa Guardia (CO)

Barrare con una X l'edizione o le edizioni per cui si presenta la domanda

☐ Digital Primaria (2^a-3^a Primaria, 30 ore)

☐ Propedeutica sportiva (3^a Primaria, 30 ore)

Sede dell'attività: Istituto Santa Maria Assunta, via IV Novembre 6, Villa Guardia (CO)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Provincia di _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____,

in qualità di ☐ personale appartenente ad altra Istituzione scolastica ☐ professionista esterno

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,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto nel ruolo di ☐ **esperto** ☐ **tutor**.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza/domicilio eletto: _____
- 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 aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 6 dell'Avviso di selezione;
4. 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. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- ii. 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;
- iii. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico, né in situazione di incompatibilità per il suo svolgimento.

Si allega alla presente

- *curriculum vitae* 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;
- dichiarazione di assenza di incompatibilità;
- copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Candidato
