

Domanda di partecipazione alla selezione bando _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Barrare per selezionare	Modulo	N° ore	N° di preferenza
<input type="checkbox"/>	<i>“LA ROBOTICA E I SUOI SVILUPPI “ Scuola Primaria</i>	<i>30</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>“LA ROBOTICA E I SUOI SVILUPPI I “ Scuola Primaria</i>	<i>30</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>“LA ROBOTICA E I SUOI SVILUPPI II “ Scuola Secondaria di I grado</i>	<i>30</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>“IMPARARE A PROGRAMMARE “ Scuola Secondaria di I grado</i>	<i>30</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>“IMPARARE A PROGRAMMARE II “ Scuola Primaria</i>	<i>30</i>	

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
- _____
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :
- _____
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line “Gestione progetti PON scuola”

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione) in n° pari ai moduli richiesti
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA GPU PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI DI TUTOR D'AULA, O COMUNQUE SI IMPEGNA AD ACQUISIRLA NEI TEMPI OCCORRENTI ALL'AVVIO DEL PROGETTO

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l' IC 29 Miraglia Sogliano al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____