

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziata  
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione



Italyadomani



**MIM**  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



## ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC PACE DEL MELA

Istanza di ADESIONE alla selezione di personale a valere su  
PNRR DIVARI  
**ESPERTO FORMATORE E TUTOR D'AULA  
PER PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI  
CO-CURRICULARI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_

in servizio con la qualifica di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di aderire alla selezione per l'attribuzione dei seguenti incarichi a supporto del progetto:

**TITOLO: Fatti per imparare**

**Codice Progetto: M4C111.4-2022-981-P-16777**

**CUP: C24D22002440006**

relativo alla figura professionale di:

Figura per cui si partecipa	Barrare la casella per la scelta di adesione
ESPERTO PER PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE DI CINEMA E FOTOGRAFIA PER N° 30 ORE	
ESPERTO PER PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE DI CUCINA PER N° 30 ORE	
ESPERTO PER PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE DI WEB COMMUNITY E IA PER N° 30 ORE	
ESPERTO PER PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE DI MUSICA E TEATRO PER N° 30 ORE	
TUTOR PER PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE DI CINEMA E FOTOGRAFIA PER N° 30 ORE	

<b>TUTOR PER PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE DI CUCINA PER N° 30 ORE</b>	
<b>TUTOR PER PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE DI WEB COMMUNITY E IA PER N° 30 ORE</b>	
<b>TUTOR PER PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE DI MUSICA E TEATRO PER N° 30 ORE</b>	

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

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- 1) Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto \_\_\_\_\_ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_