



Allegato A2

**AL LEGALE RAPPRESENTANTE
dell'Istituto "Pia Casa di Misericordia"
La Spezia**

Oggetto: Istanza di partecipazione:

10.1.1A - FDRPOC-LI-2021-26 CUP: B41B21003210001 - Titolo: INSIEME PER L'INCLUSIONE

10.2.2A - FDRPOC-LI-2021-42 CUP: B49J21005090001 - Titolo: NON DISPERDIAMOCI

"Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid-19" emanato nell'ambito del Programma operativo nazionale "Per la scuola- competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 – Asse I – Istruzione – Fondo sociale europeo (FSE) e del relativo Programma operativo complementare (POC) – Asse I – Istruzione – Fondo di rotazione, approvato con delibera CIPE n. 21/2018.

Aviso INTERNO/ESTERNO selezione TUTOR

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV (____)

COMUNE DI RESIDENZA _____ PROV (____)

VIA/PIAZZA/CORSO: _____ . N _____ CAP: _____

TELEFONO: _____ CEL: _____ E-MAIL: _____

PEC: _____

CHIEDE

essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto in qualità di:

TUTOR PER IL SEGUENTE MODULO:

Indicare il titolo del modulo prescelto

PROGETTO	TITOLO MODULO
INSIEME PER L'INCLUSIONE	
NON DISPERDIAMOCI	

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e 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;
- di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;

- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:

- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- ***copia di un documento di identità valido;***
- ***Curriculum Vitae in formato europeo firmato***

Dichiara, inoltre:

- di possedere i titoli di accesso richiesti nel bando;
- di possedere un'ottima competenza nell'uso delle TIC;
- di conoscere la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU" e si impegna a gestirla;
- di conoscere le disposizioni attuative 2014/2020;
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
 - partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
 - di redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto e il timesheet.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

la propria residenza

altro domicilio: _____

Il/la sottoscritto/a con la presente, secondo quanto definito dal D.Lgs. 196/2003 modificato ed integrato dal D.Lgs. 101/2018 e ai sensi degli artt. 7 e 13 del Regolamento Europeo 679/2016 GDPR,

AUTORIZZA

L'Istituto Paritario "Pia Casa di Misericordia" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, Titolare del trattamento è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, i proprio diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Reg. UE 679/2016 (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

Firma _____