Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Schweitzer di Termoli

**DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE TUTOR**

**Progetto Suolab 2^Ed. “La Banda Schweitzer”** - **Determina– Regione Molise - n. 57000 del 29/09/2022**

Il/La Sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-prov. (\_\_\_) – il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare scuola o amministrazione, se pertinente) e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alle selezione per titoli comparativi della figura di **TUTOR** da impiegare nel progetto **Progetto Suolab 2^Ed. “La Banda Schweitzer”**

Il/La sottoscritto/a

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 46 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dell’art.76 del succitato T.U. e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni con veritiere ai sensi e per gli effetti dell’art. 75 del medesimo T.U.

- di essere cittadino italiano o di altro Stato (indicare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere in godimento dei diritti politici

- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziario;

- di impegnarsi a documentare puntualmente le attività svolte

- di accettare l’organizzazione e gli orari del corso, comprese eventuali modifiche che si dovessero rendere necessarie per adattare l’attività progettuale alle esigenze didattiche complessive della scuola

- di accettare che la liquidazione del compenso per le prestazioni effettuate e documentate avverrà solo ad effettiva erogazione dei fondi comunitari

- di rientrare nella seguente categoria :

**- personale interno** **a questa istituzione scolastica**

Il/La sottoscritto/a ………………………………… dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dal bando di selezione..

Allega alla presente:

1. allegato 2

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi del GDPR 679/2016, autorizza questa amministrazione al trattamento dei dati contenuti della presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Firma del dichiarante

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***