Allegato A

**Oggetto: Domanda di partecipazione**

Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 –Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università: linea di investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi”- Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche- DM 12 aprile 2023, n. 65. **LINEA DI INTERVENTO A**

**Titolo del progetto: “The future is yours”**

**CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-35745**

**CUP: E34D23004170006 Al Dirigente Scolastico**

IIS M.T. CICERONE

Sala Consilina (SA)

Pec:**sais01300n@pec.istruzione.it**

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@istitutocicerone.edu.it

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammessa alla procedura di selezione in qualità di:

**TUTOR nei “Percorsi formativi per il potenziamento del multilinguismo”**

* **B1 inglese**
* **B2 inglese**
* **A2 spagnolo**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76

del d.p.r. n. 445/2000, dichiara di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana/di altro Stato membro dell’Unione Europea/di cittadinanza extracomunitaria, (in regola con le vigenti disposizioni in materia di permesso di soggiorno);
* godere dei diritti civili e politici;
* non essere stato interdetto da pubblici uffici con sentenza passata in giudicato;
* non avere riportato condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione con sentenza passata in giudicato;
* non essere stato destituito, licenziato o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero non essere stato dichiarato decaduto o licenziato senza preavviso;
* di non aver conseguito impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
* assenza di cause che possono generare conflitti di interesse.
* di essere/non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;
* di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario vincolante;
* di aver preso visione dei criteri di selezione;

Allega:

* **Curriculum vitae in formato europeo con riferimento ai titoli per la selezione;**
* **Allegato B: Scheda autovalutazione titoli**

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

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del GDPR n. 679/2016, autorizza l’I.I. S M.T. Cicerone al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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