**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico

IIS M.T. CICERONE

Sala Consilina (SA)

Pec: sais01300n@istruzione.it

**Oggetto: Domanda di partecipazione all’avviso interno di selezione per il reclutamento di n. 4 Accompagnatori per la realizzazione progetto ACCREDITAMENTO ERASMUS+ III ANNUALITA’ “ASSOCIAZIONE CULTURE DIGITALI”**

**Convenzione N° 2023-1-IT01-KA121-VET-000123350**

**CUP G21B23000350006**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di ACCOMPAGNATORE per il progetto in oggetto .

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 l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
*  l’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 e di quanto altro riportato nell’avviso di selezione.

DICHIARA di:

1. essere disponibile ai sensi e con le modalità previste dall’Avviso;
2. avere competenze linguistiche certificate( inglese/spagnolo)
3. avere esperienze di accompagnamento all’estero di studenti.
4. propensione alla cooperazione ed al lavoro in equipe, quali risultano dagli incarichi assunti in ambito scolastico negli ultimi 5 anni
5. aver svolto incarichi in precedenti progetti ( PON- Scuola Viva- PNRR-……..) :
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere i termini dell’Avviso di individuazione e 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;

Allega:

* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

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