Al Dirigente Scolastico

del Liceo James Joyce di Ariccia

**Oggetto:** **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE all’avviso di selezione Prot 6598 del 20/09/2024 docente esperto e docente tutor per le attività previste da 1 corso in lingua inglese per l’acquisizione del livello di competenza B2 (QCER) rivolto agli/alle alunni/e e del Liceo James Joyce PNRR DM 65/23 intervento A**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di: docente interno all’Amministrazione Scolastica / personale interno ad altra Istituzione / esterno come libero professionista

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento di incarichi individuali aventi ad oggetto di n. 1 incarico come docente esperto e n. 1 incarico come docente tutor per le attività previste da 1 corso in lingua inglese per l’acquisizione del livello di competenza B2 (QCER) rivolto agli alunni e alle alunne di entrambi gli indirizzi del Liceo James Joyce per una durata totale pari a 40 ore alle condizioni e nei termini previsti dall’Avviso pubblico prot. 6598 del 20/09/2024;

Scegliere la tipologia di incarico:

* DOCENTE ESPERTO
* DOCENTE TUTOR

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità (Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000):

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

* residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso prot. n. 6598 del 20/09/2024 e, nello specifico, di:

1. di essere in possesso del seguente requisito…………………………………………………..……………………………………;
2. di essere docente interno all’Amministrazione Scolastica / personale interno ad altra Istituzione / esterno come libero professionista;
3. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea, secondo le risultanze del Comune di …………………..……….;
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ………………..………….ovvero di non essere iscritto o di esserne stato cancellato per le seguenti motivazioni ………………………..;
5. avere il godimento dei diritti civili e politici;
6. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
7. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.lgs. n.50/2016;
8. non aver riportato condanne penali e di 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;
9. non essere sottoposto/a a procedimenti penali. Se sì, quali……………..……………………………………;
10. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
11. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
12. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell'incarico;
13. (per i liberi professionisti), di possedere la P. IVA n…………………..

Allega alla presente istanza:

* Allegato B – Scheda di valutazione dei titoli posseduti;
* Copia di un documento di identità (carta d’identità; passaporto; ecc.) in corso di validità;
* Curriculum vitae in formato europeo nel quale siano chiaramente indicati tutti i requisiti ai fini della selezione di cui al bando.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

AUTOCERTIFICAZIONE e autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/La candidato/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne gli originali.

Lo/La scrivente autorizza il Liceo Statale James Joyce di Ariccia al trattamento dei dati personali, funzionali agli scopi e dalle finalità per le quali il trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi, in conformità alla Legge n.196/2003 e ss.mm.ii. e dal Regolamento UE 2016/679.

 Firma

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITÀ

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità dichiara di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs. n.165/2001e successive modifiche.

Firma