



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO DI FOLLINA E TARZO

Scuola Primaria e Secondaria di I grado

Comuni di: Cison di Valmarino - Follina - Miane - Revine Lago - Tarzo

Via Sanavalle, 13 - 31051 Follina (TV)

Tel. 0438 970484 - fax 0438 974455 - Cod. Fisc. 84000900260 - Cod. Mecc. TVIC818001

www.icfollinatarzo.edu.it - e-mail: tvic818001@istruzione.it - PEC: tvic818001@pec.istruzione.it

Allegato A

ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO INTERNO/ESTERNO PER LA SELEZIONE DI ESPERTI E TUTOR

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027.

Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione ESO4.5.A2 – Sotto azione ESO4.5.A2.B, interventi di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito del 6 marzo 2026, n. 38, Avviso Prot. 95165 del 24/04/2026 - “FORMAZIONE DOCENTI”.

Codice Progetto: ESO4.5.A2.B-FSEPN VE-2026-176 –Titolo: SCUOLA INSIEME - CUP: C84D26002530007

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Provincia di _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____, in qualità di _____

indicare:

☐ il partecipante rientra tra il personale interno all'Istituzione scolastica,

☐ appartiene ad altra Istituzione scolastica,

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto nel modulo:

Dalla comprensione alla gestione operativa della crisi, in qualità di:

☐ Esperto

☐ Tutor

Benessere, relazioni e alleanza Scuola-Famiglia, in qualità di:

☐ Esperto

☐ Tutor

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

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;

2. 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;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;

5. 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.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto e, nello specifico, di:

- a. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- b. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- c. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- d. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- e. 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;
- f. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- g. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- h. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- i. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
 - ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____
 - _____
 - _____;
- j. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

Si allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo sottoscritto, contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000
- fotocopia del documento di identità in corso di validità
- allegato B

Luogo e data

Firma del Partecipante