



**C.P.I.A. 2 VARESE “Tullio De Mauro”** Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti

Via Brunico, 29 - 21100 Varese - Tel. 0332 335493 - Fax 0332 330373 -

C.M. VAMM326005 - C.F. 95081700122

vamm326005@istruzione.it; vamm326005@pec.istruzione.it; www.cpiavarese.edu.it;

Allegato A

Al D.S. CPIA VARESE 2

OGGETTO: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONEDI PERSONALE INTER-NO/ESTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI FIGURE DI ESPERTO FORMATORE E TUTOR PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI DI FORMAZIONE E LABORATORI SUL CAMPO INERENTI ALL’ATTUAZIONE DEL PROGETTO DI SEGUITO INDICATO (DM 66/2023)**

Titolo del Progetto: **“Transizione digitale e sicurezza informatica per i CPIA“**

Codice progetto: **CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-45361**

C.U.P.: **C34D23003400006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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. 1445 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 attraverso la selezione per titoli finalizzata all’attribuzione dell’incarico di esperto (è possibile selezionare più di un incarico, senza che vi sia incompatibilità, purché in orario non coincidente):

 Formatore Corso Laboratorio Cybersicurezza

 Formatore Corso **Percorso formativo Intelligenza artificiale**

 Formatore Laboratorio Laboratorio Valutazione delle fonti

 Formatore Laboratorio Percorso di formazione Piattaforme Digitali

 Tutor Corso Laboratorio Cybersicurezza

 Tutor Corso Percorso formativo Intelligenza artificiale

 Tutor Laboratorio Laboratorio Valutazione delle fonti

 Tutor Laboratorio Percorso di formazione Piattaforme Digitali

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

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 dati per le comunicazioni;

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;

di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso relativi alla selezione di personale interno/esterno per il reclutamento di personale esperto formatore per la realizzazione di percorsi formativi *Potenziamento Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico” (D.M. 66/2023)*» di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;

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/la sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

* di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso
* avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* avere il godimento dei diritti civili e politici;
* non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
* possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* 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;
* non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* 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 allegano alla presente

Griglia di autovalutazione (All. B)

Dichiarazione di inesistenza cause incompatibilità (All. C)

Curriculum vitae in formato europeo

Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

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

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