







#### I.I.S."CROCE-ALERAMO"



II/La

sottoscritto/a

:1

indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

LICEO SCIENTIFICO, LINGUISTICO, SPORTIVO

SERVIZI SOCIO-SANITARI E CORSI PER GLI ADULTI, TECNICO ECONOMICO



nato/a

Centrale (licei e corso serale): Viale Battista Bardanzellu, 7 - 00155 Roma Tecnico economico-Liceo Linguistico: Via Sommovigo, 40 Servizi Socio-Sanitari: Via G. Capellini, 11

Tel. +39 06 121122925 - C.F. 97846620587 - Codice Univoco Fatturazione UFIMK8 RMIS113003@istruzione.it - RMIS113003@pec.istruzione.it - http://www.crocealeramo.edu.it

OGGETTO: 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 – Investimento 1.4 Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).

### **ALLEGATO "A" ALL'AVVISO**

### **ESEMPIO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** TUTOR

		il	residente a_	
Provinci	a di	Via/Piazza		n.
	Codice Fiscale			, in qualità di
			<del></del>	
leggi spe la decad 2000 e l	eciali in materia e che lenza dai benefici evo 'applicazione di ogni	, laddove dovesse emer <sub>i</sub> entualmente ottenuti a	gere la non veridicità ( i sensi dell'art. 75 del dalla legge, nella pre	sensi del codice penale e delle di quanto qui dichiarato, si avrà d.P.R. n. 445 del 28 dicembre detta qualità, ai sensi e per gli
		СНІ	EDE	
di essere	e ammesso/a a partec	ipare alla procedura in o	oggetto.	
A tal fine	e, <u>dichiara</u> , sotto la pr	opria responsabilità:		
1. che	i recapiti presso i qua	ali si intendono ricevere l	le comunicazioni sono	i seguenti:
■ <sub>1</sub>	residenza:			<del></del>
■ j	ndirizzo posta elettro	nica ordinaria:		









• n	umero di	telefono:							,		
auto	rizzando	espressamente	l'Istituzione	scolastica	all'utilizzo	dei	suddetti	mezzi	per	effettuare	le
com	unicazion	ni:									

- 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 di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. 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;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
  - ix. 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:









- x. 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;
- xi. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;

Si allega alla presente *curriculum vitae* 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, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data	Firma del Partecipante

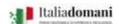
## In allegato:

- Curriculum Vitae formato europeo
- Scheda di autovalutazione

	Criteri per Tutor		AUTOVALUTAZIONE
a)	Esperienze di tutoraggio in progetti	Max 4 Punti	
	formativi		
b)	Esperienze di docenza nel settore di	Max 4 Punti	
	pertinenza;		
c)	Esperienze pregresse nella gestione di	Max 4 Punti	
	gruppi di lavoro e di apprendimento;		
d)	Possesso di titoli formativi specifici	Max 4 Punti	
	afferenti la tipologia di intervento;		
e)	Possesso di competenze informatiche	Max 5 Punti	
	certificate;		
f)	Pubblicazioni/ Dispense didattiche /	Max 4 Punti	
	Lavori pubblicati su riviste attinenti al		
	settore di pertinenza.		









#	Area tematica	ore	partecipa nti	Moduli	scelta
1	Percorsi formativi e laboratoriali co- curriculari	16	3		
2	Percorsi formativi e laboratoriali co- curriculari	16	3		
3	Percorsi formativi e laboratoriali co- curriculari	16	3		





