

Alla Direzione Didattica Statale Giovanni Lilliu

Via Garavetti 1 - Cagliari

OGGETTO: Domanda partecipazione Avviso interno, per soli titoli, selezione di n. 8 Tutor per il progetto “# La scuola non si ferma” (CIP 10.1.1A-FSEPON-SA-2021-83 CUP B23D21001490006, e CIP e 10.2.2A-FSEPON-SA-2021-92 CUP B23D21001580006), finanziato da FSE-PON 2014-2020 - Asse I Istruzione - FSE e FdR. Avviso 9707/2021 “Apprendimento e socialità”

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presenta domanda di partecipazione all’Avviso interno in oggetto, per l’individuazione del Tutor per il modulo \_\_\_\_\_\_ (specificare lettera alfabetica modulo a cui si intende partecipare).

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di aver preso visione dell’Avviso e di accettare le condizioni ivi stabilite;
	* + di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere in regola con gli obblighi previdenziali, assistenziali e fiscali;
3. di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;
4. di non essere stato dispensato e/o destituito da pubbliche amministrazioni;
5. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D. Lgs.196/03e Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il titolare del trattamento dati è la DDS Giovanni Lilliu di Cagliari

Allega alla presente:

* fotocopia di un documento di identità in corso di validità (**OBBLIGATORIA PENA ESCLUSIONE**);
* curriculum vitae in formato europeo (**OBBLIGATORIO)**;
* dichiarazione sostitutiva e/o documentazione come da allegato 2 all’Avviso in oggetto (**EVENTUALE**);
* (eventuale altra documentazione da specificare).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 luogo data

In fede

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



Tabella di autovalutazione dei titoli per Avviso interno, per soli titoli, selezione di n. 8 Tutor per il progetto “# La scuola non si ferma” (CIP 10.1.1A-FSEPON-SA-2021-83 CUP B23D21001490006, e CIP e 10.2.2A-FSEPON-SA-2021-92 CUP B23D21001580006), finanziato da FSE-PON 2014-2020 - Asse I Istruzione - FSE e FdR. Avviso 9707/2021 “Apprendimento e socialità”

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 di possedere i seguenti titoli valutabili[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laurea in**  | **Università/Data conseguimento/Votazione/** | **Autovalut.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Esperienze ambito PON** | **Ente/Luogo/A. S.** | **Autovalut.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Certificazioni informatiche e/o attinenti oggetto modulo** | **Ente/Luogo/Data/Durata** | **Autovalut.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Corsi agg./formazione attinenti oggetto modulo** | **Ente/Luogo/Data/Durata** | **Autovalut.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara che le informazioni riportate nella presente scheda di riepilogo dei titoli valutabili sono indicate e sottoscritte nel CV e rilasciate ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03e Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data In fede (firma leggibile)

1. Cancellare le voci che non interessano e aggiungere righe ove necessario [↑](#footnote-ref-1)