

**ALLEGATO A - Istanza di partecipazione ESPERTO**

**Titolo Progetto:** "Margini"

**Codice Progetto:** M4C1I1.4-2024-1322-P-54233 - CUP: H44D21000980006

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. "L. Bartolini" di Vaiano**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla selezione in qualità di ESPERTO per i seguenti percorsi formativi del Progetto "Margini"  
- Codice Progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-54233 - CUP: H44D21000980006:

<b>Tipologia attività Intervento: Percorsi di potenziamento delle competenze di base, motivazione e accompagnamento</b>					
<b>N.</b>	<b>Percorso</b>	<b>N° di ore</b>	<b>N° di esperti</b>	<b>Periodo di svolgimento</b>	<i>Segnare con una X il percorso formativo scelto</i>
1	<b>POTENZIA-01</b>	12	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
2	<b>POTENZIA-02</b>	12	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
3	<b>POTENZIA-03</b>	12	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
4	<b>POTENZIA-04</b>	12	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
5	<b>POTENZIA-05</b>	12	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	
6	<b>POTENZIA-06</b>	12	1	da Novembre 2024 ad Aprile 2025	

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA:**

di aver preso visione dell'Avviso prot n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea

di essere in godimento dei diritti civili e politici

di non aver subito condanne penali *ovvero* di avere i seguenti provvedimenti penali:

\_\_\_\_\_  
 di non avere procedimenti penali pendenti *ovvero* di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_  
 di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione

di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;

- di non si trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, di impegnarsi a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
- di non si trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal "Team"

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- *Allegato B* - Scheda Valutazione Titoli ESPERTO
- *Curriculum vitae* redatto secondo il modello europeo
- Documento di identità in corso di validità
- *Allegato C* – Dichiarazione di insussistenza cause ostative ESPERTO

**N.B.:** La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione