



Via Giorgio Perlasca, 4 - 38017 Mezzolombardo (TN) Tel.0461/601122 - C.F. 80015240221 e-mail: segr.martini.mezzolombardo@scuole.provincia.tn.it Pec: martini@pec.provincia.tn.it



ALLEGATO "B" ALL'AVVISO - TUTOR

AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 10 INCARICHI INDIVIDUALI, AVENTI AD OGGETTO TUTORAGGIO E DOCENZA IN PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICOLARI

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).

II/La sottoscritto/a			nato/a a	
	ili	residente a		
Provincia di	Via/Piazza		n.	
Codice Fiscal	e		, in qualità di	
 docente a tempo fino al termine d docente a tempo 	o determinato presso l'Istiti elle lezioni o dell'anno scol	uto di Istruzione "Martino M astico ituto		

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,

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.

Intende partecipare alla selezione per il/i seguente/i incarico/hi:

(è possibile indicare massimo 3 percorsi)











TITOLO PERCORSO	DESTINATAR I	FIGURE RICHIESTE	ORE	COMPENSO €/H	SEGNARE CON UNA X IL PERCORSO PER IL QUALE CI SI CANDIDA
Arte, movimento e realtà virtuale	min. 9	1 docente	30	€ 79/h	
Potenzia le abilità espressive con il Public Speaking	min. 9	1 tutor	30	€ 34/h	
Stacca la Spina e Ricaricati: Un Laboratorio di Detox Digitale 1	min. 9	1 tutor	10	€ 34/h	
Stacca la Spina e Ricaricati: Un Laboratorio di Detox Digitale 2	min. 9	1 tutor	10	€ 34/h	
Stacca la Spina e Ricaricati: Un Laboratorio di Detox Digitale 3	min. 9	1 tutor	10	€ 34/h	

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

- che il recapito presso i quali si intende ricevere le comunicazioni è l'indirizzo istituzionale nome.cognome@**, autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo del suddetto mezzo per effettuare le comunicazioni;
- di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione 2. di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione del recapito di cui al comma 1;
- di aver preso visione della Determinazione e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi 3. contenute;
- 4. 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 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:

	-	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, co del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;					
	-	di aver conseguito un titolo di studio ad	ccademico che dia l'accesso alle seguenti classi di concorso:				
	Ind	icare il titolo di studio conseguito e la vo	otazione riportata				
eri	idici	•	c-simile) sottoscritto contenente una autodichiarazione di te, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché i validità.				
		Luogo e data	Firma del Partecipante				









