



Istituto di Istruzione
MARTINO MARTINI

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



Provincia Autonoma
di Trento

ALLEGATO “A” ALL’AVVISO - CANDIDATURA DOCENTE

Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025

Azione: ESO4.6.A4 - Inclusione e contrasto alla dispersione scolastica - Sottoazione: ESO4.6.A4.A - Interventi di ampliamento del tempo scuola, di inclusione, di riduzione dei divari di apprendimento e territoriali, di contrasto alla dispersione scolastica, inclusi percorsi di motivazione allo studio- Progetto #InsiemeSiPuò: Stare insieme e apprendere

Codice CUP: G84D24002380007

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI DOCENTE E N. 1 INCARICO DI TUTOR PER LA REALIZZAZIONE DEL MODULO “LABORATORIO DI INCLUSIONE”.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____, in qualità di

- docente a tempo indeterminato presso l’Istituto di Istruzione “Martino Martini” di Mezzolombardo
- docente a tempo determinato presso l’Istituto di Istruzione “Martino Martini” di Mezzolombardo fino al termine delle lezioni o dell’anno scolastico

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,

CHIEDE

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

Intende partecipare alla selezione per il seguente incarico di **Formatore per il Laboratorio di inclusione**

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

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



Istituto di Istruzione
MARTINO MARTINI

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



Provincia Autonoma
di Trento

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:

- 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. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;

- di aver conseguito un titolo di studio accademico _____

Indicare il titolo di studio conseguito e la votazione riportata _____

Si allega alla presente *curriculum vitae* (vedi *fac-simile*) 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
