ISTITUTO COMPRENSIVO

"ALDO MORO - DON TONINO BELLO"

70018 RUTIGLIANO (Bari) Via Pascoli, 31 - Tel./Fax 080/476.14.66 - **C. F. 93479630720**
e-mail: baic897002@istruzione.it - **pec:** baic897002@pec.istruzione.it
Sito web: https://icaldomorodontoninobello.edu.it

- Al personale docente in servizio presso gli Istituti di ogni ordine e grado della Provincia di Bari
- Albo
- *Amministrazione Trasparente*

OGGETTO: AVVISO INTEGRATO RIVOLTO A FIGURE PROFESSIONALI ESTERNE ESPERTI, IN COLLABORAZIONE PLURIMA O COME LAVORO AUTONOMO/PRESTAZIONE OCCASIONALE, PER LO SVOLGIMENTO DI PERCORSI NON COINCIDENTI CON L'ORARIO DI SERVIZIO, DA CONTRATTUALIZZARE AI SENSI DELL'EX ART.35 DEL CCNL (COLLABORAZIONE PLURIMA) OVVERO AI SENSI DELL'ART.2222 DEL CC (LAVORO AUTONOMO/PRESTAZIONE OCCASIONALE)

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021 – 2027. Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – azione ESO4.6.A4 – Sotto azione ESO4.6.A4.D, interventi di cui al decreto del Ministro dell'Istruzione e del Merito 19 novembre 2024, n. 233, Avviso prot. 57173 del 14/04/2025 "Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado" Autorizzazione n. 105099 del 19.06.2025

Codice progetto: ESO4.6.A4.D-FSEPN-PU-2025-129
CUP: J94D25000790007
Titolo del progetto: "Esploriamo il Futuro: percorsi Creativi e Scientifici per l'Orientamento"
SOSTITUZIONE ALLEGATO A (Domanda di partecipazione)

Si comunica che, a causa di mero errore materiale, l'allegato A relativo all'avviso in oggetto, è sostituito con il seguente modello che si allega.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Caterina SILVESTRE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Caterina SILVESTRE
06/10/2025 12:08:26

COESIONE ITALIA 21-27 SCUOLA E COMPETENZE | Cofinanziato dall'Unione europea | Ministero dell'Istruzione e del Merito

ALLEGATO A: Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo "Esploriamo il Futuro: percorsi Creativi e Scientifici per l'Orientamento" - RUOLO DI ESPERTO

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Barrare per selezionare	Titolo	N° ore	Preferenza
	Conosci te stesso per scegliere 1 (Annualità 25/26)	*30*	
	English for the Future	*30*	

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE – INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA)

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ❑ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ❑ di essere in godimento dei diritti politici
- ❑ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____
- ❑ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____
- ❑ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ❑ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ❑ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PN 21-27"

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae
- Proposta progettuale

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

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto _____al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____