



SCUOLA MEDIA "PAOLO VI" – ISTITUTO LODOVICO PAVONI  
Scuola secondaria di primo grado - Paritaria  
Via Soprani 26 - 21049 TRADATE (VA)  
Tel.: 0331.911417 - Segreteria Tel e Fax: 0331.840990  
www.istitpaovoni.it - info@istitpaovoni.it

**FUTURA**



Finanziato dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell' Istruzione e del Merito

**LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI**



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

VA 1M012005 - PAVONI - IST.PAOLO VI - TRADATE

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso prot. n. 168719 del 20 novembre 2024 – Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)

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 2.1 - Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico

**Codice CUP di progetto: F64D23005120006**

**Codice locale di progetto: M4C1I2.1-2023-1282 - P- 55323**

**Titolo del progetto: STAY TUNED**

**Ente gestore: SCUOLA MEDIA PAOLO VI**

**Scuola paritaria non commerciale capofila: SCUOLA MEDIA PAOLO VI**

**Sede dell’Attività: principalmente presso la SCUOLA MEDIA PAOLO VI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ [indicare se il partecipante rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica o se è esperto esterno]

**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 ( indicare per quale posizione percorso ci si candida)

Titolo del percorso	ESPERTO	TUTOR
TECNOLOGIE e PERSONALIZZAZIONE DELL’APPRENDIMENTO		
GOOGLE WORKSPACE EDUCATION edizione 1		
GOOGLE WORKSPACE EDUCATION edizione 2		

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

- che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
  - residenza: \_\_\_\_\_
  - indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_
  - indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_
  - numero di telefono: \_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 6 dell'Avviso di selezione;

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:

- i. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- ii. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- iii. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico, né in situazione di incompatibilità per il suo svolgimento.

**Si allega alla presente *curriculum vitae*** 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 Candidato