



Fondazione IRPEA - ETS

www.irpea.it

Fondazione I.R.P.E.A.
Istituti Riuniti Padovani di Educazione e Assistenza - ETS

Via Beato Pellegrino n. 155 - 35137 Padova

C.F. / P.IVA 01993240280

Tel. +39 049 8727201 - Fax +39 049 8727272

E-mail: irpea@irpea.it - Sito web: www.irpea.it

FUTURA

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



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO DI SELEZIONE TUTOR INTERNO

Avviso AOOGABMI prot. n. 0130341 del 09-11-2023 – denominato “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)” 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 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi”

Codice CUP di progetto: ___G94D23004410006___

Codice locale di progetto: ___M4C1I3.1-2023-1202-P-32257___

Titolo del progetto: ___STEM IN CRESCITA___

Ente gestore: ___FONDAZIONE I.R.P.E.A. - ETS___

Scuola paritaria non commerciale capofila: ___VANZO___

Sede dell'Attività: ___SCUOLA PRIMARIA VANZO - Via Marconi n. 13/d - PADOVA (Pd)___

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Provincia di _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____,

che svolge il suo servizio presso _____

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 di seguito indicata:

- n. 2 "CODING E ROBOTICA A MISURA DI BAMBINI E BAMBINE"
- n. 3 "PROBLEM SOLVING PRIMO LIVELLO"
- n. 4 "PROBLEM SOLVING SECONDO LIVELLO"
- n. 5 "METODO DI STUDIO E APPLICAZIONI DI LABORATORIO SCIENTIFICO"

alla procedura in oggetto.

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

1. 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;

- 2. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- 3. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 6 dell'Avviso di selezione;
- 4. 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:

possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;

- i. 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;
- ii. 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

_____, li _____

Firma del Candidato
