



***Ministero dell’Istruzione e del Merito - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***

I.P.S.S.E.O.A. “M. Buonarroti" – Fiuggi

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI PER L’ ENOGASTRONOMIA E L’OSPITALITÀ ALBERGHIERA ENOGASTRONOMIA – Cucina; ENOGASTRONOMIA - Bar/Sala e Vendita; ACCOGLIENZA TURISTICA; ARTE BIANCA E PASTICCERIA

Sede Centrale Via G. Garibaldi,1 - 03014 Fiuggi (FR) - Cod. Mecc. FRRH030008

Sede Succursale Paliano (loc. Procolo) – FRRH03002A; Convitto: FRVC020004 Corso serale: FRRH03050N Casa Circondariale “Pagliei” - Frosinone: FRRH030019; Corso serale: [corsoserale@alberghierofiuggi.edu.it](mailto:corsoserale@alberghierofiuggi.edu.it) Telefono: 0775 533614 – e-mail: frrh030008@istruzione.it; - pec: [frrh030008@pec.istruzione.it](mailto:frrh030008@pec.istruzione.it)

SITO WEB: [www.alberghierofiuggi.edu.it](http://www.alberghierofiuggi.edu.it/) - codice fiscale: 92070770604 - codice univoco di fatturazione: UFQC1Q

**Allegato 1 istanza di partecipazione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.P.S.S.E.O.A M. BUONARROTI**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI TUTOR D’AULA E**

**TUTOR ACCOMPAGNATORE – AVVISO INTERNO-**

Fondi Strutturale Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 e 10.6 – Azioni 10.2.2° e 10.6.6B – Avviso pubblico prot. 136505 del 09.10.2024 – “Percorsi formativi di lingua straniera e percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento (PCTO) all’estero”.

CUP H14D24002000007

CODICE PROGETTO: 10.6.6B-FSEPON-LA-2024-94

TITOLO: MOBILITA' TRANSNAZIONALE-PCTO ESTERO-BUONARROTI

MODULO I PCTO ESTERO CRETA

MODULO II PCTO ESTERO SALONICCO

**Il/La sottoscritto/a**

**COGNOME**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOME**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CODICE FISCALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DI NASCITA** |  |  | / |  |  | / |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**LUOGO DI NASCITA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PROVINCIA**

**COMUNE DI RES.ZA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PROVINCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIA/PIAZZA/CORSO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**CAP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**TELEFONO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**E-MAIL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**chiede**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto in qualità di:

** Interno**

**e di essere inserito/a nella graduatoria di:**

* **Tutor d’aula**

nel/i seguente/i Modulo/i :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Titolo modulo** | **Sede progetto** |
|  | 10.6.6B - Percorsi di  alternanza scuola- lavoro-transnazionali | PCTO ESTERO | CRETA |
|  | 10.6.6B - Percorsi di  alternanza scuola- lavoro-transnazionali | PCTO ESTERO | SALONICCO |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di sanzioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;
* non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;

non trovarsi in situazione di conflitto di interessi anche a livello potenziale intendendosi per tale quello astrattamente configurato dall’art. 7 del d.P.R. n. 62/2013;

di partecipare quale soggetto INTERNO all’amministrazione

essere in possesso dei requisiti previsti dal presente avviso;

aver preso visione dell’avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Allega alla presente

1. Scheda di autovalutazione (*Allegato 2*);
2. Curriculum vitae
3. **Dichiarazione inesistenza di causa di incompatibilità**
4. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del regolamento UE/679/2016, autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza di partecipazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali previsti dalla corrente normativa nazionale ed europea in materia di trattamento di dati personali.

DATA FIRMA