# Ministero dell’Istruzione e del Merito

# Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

# ISTITUTO TECNICO DI STATO PER IL TURISMO



 ***I.T.T. Livia Bottardi***

00155 Roma - Via Filiberto Petiti, 97 🕿 06 121126565 🖷 06 2294948 - V Municipio - Distretto 15°

Codice Scuola RMTN02000C - Cod. Fisc. 97009190584 - **🖂** **rmtn02000c@istruzione.it**

**ALLEGATO 1**

**Domanda di partecipazione**

**ai fini dell’inserimento in una *Short List* di DI ESPERTI E TUTOR PER INTERNI**

per la realizzazione delle attività di formazione previste dall’Avviso Pubblico (n. 64310, 23/04/2025) “Percorsi di orientamento rivolti alle classi terze, quarte e quinte delle istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado con il coordinamento del docente tutor Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Complementare “Per la Scuola” 2014-2020, POC “Per la Scuola”

**- REQUISITI GENERALI -**

Il/La sottoscritto/a (Nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_/\_\_/\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CHIEDE***

l'inserimento nella *Short List* in qualità di (cfr. art.6.2 dell’avviso)

* ESPERTO

Specificare i moduli (indicare il numero e il titolo del modulo cfr. art.5 dell’avviso)

………………………………………………………………………………………………………………………………

* TUTOR

Specificare i moduli (indicare il numero e il titolo del modulo cfr. art.5 dell’avviso)

……………………………………………………………………………………………………………………………….

**- PROFILO DI COMPETENZE -**

Relativamente ai moduli sopra indicati per l’inserimento nella *Short List,* avvalendosi 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***

1. di poter svolgere l’incarico per la realizzazione delle attività formative previste dall’Avviso Pubblico (prot. n.4241/U, 09/07/2025)
2. di possedere i seguenti requisiti tecnici:

|  |
| --- |
| 1. **Titoli di studio e specializzazioni**
 |
| *Tipologia titoli* | *Descrizione titolo* |
| 1. Laurea e/o titolo equivalente alla laurea |  |
| 2. Certificazione linguistica |  |
| 3. Specializzazioni coerenti con l'incarico  |  |
| 1. **Titoli professionali e culturali**
 |
| 4. Titolo di Docente di Scuola Secondaria di II grado |  |
| 5. Provate esperienze nelle tecnologie digitali |  |
|  6. Provate esperienze nelle aree tematiche  relative ai moduli scelti per la candidatura |  |
|  7. Aver svolto ufficialmente l’incarico per la figura  di Tutor e/o Orientatore  |  |
|  8. Aver conseguito l’attestato di formazione attraverso la  piattaforma “Futura PNRR - percorso formativo  *Orientamenti”* |  |
|  9. Provate esperienze in ambito gestionale e  organizzativo e di *middle management* |  |

**NB. I titoli sono riconducibili ai profili di Esperto e Tutor**

**DICHIARAZIONI FINALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DICHIARA***

di accettare integralmente le condizioni contenute nell’avviso Pubblico emanato dall’ITT “Livia Bottardi” il 09/07/2025 con prot. n. 4241/U.

Nessuna responsabilità potrà essere imputata a questa Amministrazione Scolastica in caso di dichiarazione di indirizzo di posta elettronica non valido o non funzionante.

Il sottoscritto è consapevole che ai sensi del predetto DPR n.445/2000 le dichiarazioni rese dai candidati hanno valore di autocertificazione e che nel caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci troveranno applicazione le sanzioni penali di cui all’art.76 del sopra citato DPR 445/2000.

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 personale responsabilità di (art 3 c. 1 e 2- lettera a-g dell’Avviso):

* essere in possesso della cittadinanza italiana e di 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 decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere sottoposto a procedimenti penali;
* non aver riportato sanzioni disciplinari nell’ultimo biennio e non avere procedimenti disciplinari in corso;
* essere disponibile a svolgere la prestazione secondo le modalità e i tempi previsti dalla Scuola (ITT “L.Bottardi”);
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Come previsto dall’Avviso, presenta:

* 1. Allegato 1
	2. *Curriculum vitae* in formato *Europass* datato e sottoscritto
	3. Copia di un documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

l’ITT “L.Bottardi” di Roma al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

*Data e firma*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*