



ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 2

Via V. Cerulli, 15 - 65126 Pescara (PE) – Tel/Fax: 085-61100

C.F.: 91117450683 - COD. MEC.: PEIC83100X

e-mail: [peic83100x@istruzione.it](mailto:peic83100x@istruzione.it) - PEC: [peic83100x@pec.istruzione.it](mailto:peic83100x@pec.istruzione.it)

[www.istitutocomprensivopescara2.edu.it](http://www.istitutocomprensivopescara2.edu.it)



Cofinanziato  
dall'Unione europea



MIM  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

## Allegato A

- Agli Atti
- Al Sito web
- All' Albo
- All' Amministrazione Trasparente

## ISTANZA DI CANDIDATURA

**OGGETTO:** Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.5, Azione ESO4.5. A2 – Sotto azione ESO4.5. A2.B, interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 38 del 6 marzo 2026, Avviso 95165 del 24/04/2026 – Formazione docenti.”, in attuazione del regolamento (UE) 2021/1060 - Obiettivo specifico ESO4.5 “Migliorare i sistemi di istruzione e di formazione”, del Programma nazionale “Scuola e competenze” per il periodo di programmazione 2021-2027.

**CUP:** CUP: I24D26001420007

**CNP:** ESO4.5.A2.B-FSEPN-AB-2026-43

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 TUTOR E/O ESPERTO relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

| Titolo Modulo                                 | Ruolo di Esperto | Preferenza | Ruolo di Tutor | Preferenza | N° ore |
|-----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|------------|--------|
| <u>Competenze nella didattica orientativa</u> |                  |            |                |            | 30     |

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 delle lezioni.
- ☐ 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 PON scuola".

Data\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C (dichiarazione di insussistenza cause ostative per il ruolo di esperto/tutor)
- Curriculum Vitae

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 responsabilit  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 tempestivit  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\_\_\_\_\_