**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO DI SELEZIONE TUTOR SPORTIVO ESTERNO**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale *“Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”* 2014-2020. Avviso pubblico AOODGEFID/1047 del 05/02/2018 “Potenziamento del progetto nazionale Sport di Classe per la scuola primaria”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base con particolare riferimento al primo ciclo e al secondo ciclo e anche tramite percorsi on-line – Sotto azione 10.2.2A – Tipo di intervento Potenziamento dell’educazione fisica e sportiva (Progetto “Sport di classe”).

**Azione** 10.2.2 **Sotto azione** 10.2.2A **Titolo progetto:** *Gioco, sport e salute*

**Codice Identificativo Progetto:** 10.2.2A-FSEPON-CA-2018-688 **CUP:** J47I18000200007

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo Statale**

**Via Domenico Ocone, snc**

**82030 PONTE (BN)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione, relativa al progetto meglio specificato sopra, dal titolo ***“Gioco, sport e salute”,*** per il conferimento dell’incarico di **TUTOR SPORTIVO ESTERNO** del modulo unico **“*Mettiamoci… in gioco!”***.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, pena l’esclusione dalla presente procedura di selezione:

**di essere incluso nell’elenco graduato definitivo della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dei tutor sportivi scolastici del progetto nazionale “Sport di classe” a. s. 2018/19.**

**DICHIARA**

inoltre, sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino/a italiano/a ovvero di altro Stato dell’Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. di godere dei diritti civili e politici;

3. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4. di rispondere al profilo professionale richiesto, come dimostrato nel C.V. allegato alla presente istanza.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell’Avviso pubblico di selezione.

Allega:

*1. Curriculum vitae formato europeo (firmato)*

*2. Documento di identità in corso di validità (copia firmata)*

*3. Fotocopia del codice fiscale*

Luogo/Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Informativa trattamento dei dati personali

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Istituto Comprensivo Statale di Ponte (BN) e in quelle previste dai controlli e monitoraggi dell’Autorità di Gestione.

All’interessato/a competono i diritti previsti dalla normativa vigente in materia.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizza l’Istituto Comprensivo Statale di Ponte al trattamento dei suoi dati personali, in conformità alla normativa vigente in materia.

Luogo/Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_