



**Programma Operativo Nazionale 2014-2020**

**“Competenze di Base”**

**Codice Identificativo Progetto: 10.2.2A-FSEPON-SI-2017-412-OFFICINE CREATIVE**

**Al Dirigente Scolastico  
dell’Istituto Comprensivo  
“Clusone”**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA’**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) e residente a \_\_\_\_\_  
 (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess\_\_ a partecipare alla selezione per titoli comparativi di **TUTOR** per la realizzazione di percorsi nell’ambito del Programma Operativo nazionale 2014-2020 Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico AOODGEFID Prot. n.1953 del 21 febbraio 2017.

**DICHIARA**

sotto la piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- di essere cittadino italiano;  di essere cittadino di Stato membro della Unione Europea;
- di godere dei diritti politici, iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso;
- di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_;
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall’impiego;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto dal bando per l’ammissione:  
 Titolo specifico per il Modulo (*indicare il titolo*) \_\_\_\_\_;  
 conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di possedere competenze di tipo informatico, per la gestione della piattaforma PON;

..... data \_\_\_\_\_

**Firma del Dichiarante**

\_\_\_\_\_