

**ALLEGATO B**

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "Benedetti Tommaseo"  
Prof. Marco Vianello

**AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE AI FINI DELLA  
PARTECIPAZIONE AL BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL REPERIMENTO DI  
ESPERTI E TUTOR PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO PNRR "FRONTIERE  
FUTURE" – INVESTIMENTO 3.1: NUOVE COMPETENZE E NUOVI LINGUAGGI,  
AZIONI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM E  
MULTILINGUISTICHE – LINEA DI INTERVENTO A**

**CODICE PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P-39153  
CUP: J74D23003030006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-Mail \_\_\_\_\_

avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di incarichi di Esperti e Tutor per l'attuazione del progetto PNRR "Frontiere future" – Investimento 3.1 – Linea di Intervento A, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- di essere in godimento di diritti politici e civili;
- l'inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali pendenti;
- l'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;

di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Laurea vecchio ordinamento / magistrale / specialistica in \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_;
- Laurea triennale in \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_;
- Master in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_;

di essere in possesso di competenze certificate e/o esperienze professionali/di insegnamento nel settore di pertinenza del modulo formativo per il quale si presenta la candidatura:

certificazione/servizio in qualità di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

certificazione/servizio in qualità di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

certificazione/servizio in qualità di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

certificazione/servizio in qualità di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

di aver maturato la seguente anzianità di servizio presso il nostro Istituto:

### **DICHIARA INOLTRE**

di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;

di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_