

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 1.4 *Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica*

Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica

(D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

PROCEDURA DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI DOCENTI E TUTOR PER L’EROGAZIONE DI N.14 PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI E PER IL CONFERIMENTO DI N.3 INCARICHI INDIVIDUALI DI TUTOR PER PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI RIFERITI ALL’AVVISO DI SELEZIONE PROT. 27373 DEL 13/11/2024

CODICE PROGETTO CNP: **M4C1I1.4-2024-1322-P-53651**

TITOLO PROGETTO: **NON UNO DI MENO**

CODICE CUP: **J54D21001090006**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____

Provincia di _____ Via/Piazza _____ n.

_____ Codice Fiscale _____, in qualità di

_____ [indicare se il partecipante rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno]

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di:

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PERCORSO	ATTIVITA'	POSIZIONE INTERESSATA	EDIZIONI ATTIVABILI	ORE PER EDIZIONE
Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari	Attività riferita a percorsi formativi e laboratoriali al di fuori dell'orario curricolare, rivolti a gruppi di almeno 9 destinatari, che conseguono l'attestato, afferenti a diverse discipline e tematiche in coerenza con gli obiettivi specifici dell'intervento e a rafforzamento del curricolo scolastico. I percorsi co-curricolari sono rivolti a studenti con fragilità negli apprendimenti, a rischio di abbandono o che abbiano interrotto la frequenza scolastica. Ciascun percorso viene erogato congiuntamente da almeno un docente esperto con specifiche competenze e da un tutor.	<input type="checkbox"/> DOCENTE CDC _____	14	10 ORE
		<input type="checkbox"/> TUTOR	3	20 ORE

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso di selezione, nello specifico, di:

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

- I. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
- II. (Indicare Stato);
- III. di godere dei diritti civili e politici;
- IV. di 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 ai sensi della vigente normativa;
- V. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali a proprio carico;
- VI. non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità allo svolgimento di eventuale incarico di docenza in qualità di esperto e di tutoraggio in qualità di tutor, previste dal D.lgs. 165/01 nonché delle altre leggi vigenti in materia;
 - a. ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____

_____;
- VII. di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- VIII. di aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- IX. di essere disponibile allo svolgimento dell'incarico senza riserve, di adattarsi al calendario definito in accordo con il Dirigente Scolastico;
- X. di essere in possesso di adeguate competenze di tipo informatico per un utilizzo autonomo della piattaforma SCUOLA FUTURA per l'inserimento online di tutta la documentazione inerente le attività ed i prodotti realizzati nell'ambito del progetto;
- XI. di non essere stato destituito dall'impiego presso pubblica amministrazione
- XII. di essere in possesso di titolo di studio per l'insegnamento nella secondaria di primo grado attinente agli obiettivi del progetto.

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
