**Allegato A**

Titolo avviso/decreto: Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)

Titolo del progetto *Senza frontiere*

Codice avviso M4C1I3.1-2023-1143

Codice progetto BOMM365005 - M4C1I3.1-2023-1143-P-30629

Codice CUP B34D23003420006

**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. Investimenti  
3.1: Nuove competenze e nuovi Linguaggi. Azioni di potenziamento delle competenze STEM  
e multilinguistiche (D.M. 65/2023). Linea di intervento A e Linea di intervento B.**

**Domanda di partecipazione per il conferimento di incarico/i rivolto al Personale Collaboratore Scolastico in servizio presso sede Casola/Berzantina per n. 30 ore da ripartire in egual misura per supportare segreteria e docenti nell’espletamento delle attività previste dal D.M. 65/2023**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_a il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questa Istituzione scolastica;

in qualità di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 essere ammesso/a alla procedura di selezione per il conferimento dell’incarico di cui all’oggetto.

Il sottoscritto, a tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità di:

● essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di godere dei diritti civili e politici;

● di essere/non essere dipendente di altre amministrazioni (eventualmente indicare quale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

● di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

● essere in possesso dei requisiti richiesti dall’avviso relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell’allegato curriculum vitae;

● di impegnarsi a realizzare quanto indicato nell’avviso di selezione in oggetto e a svolgere la propria attività secondo pianificazione.

A tal fine allega:

➢ Dichiarazione di inesistenza di incompatibilità e conflitto di interessi (Allegato C);

➢ Curriculum vitae in formato europeo;

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 il/la sottoscritto/a dichiara altresì, di essere informato/a che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall’art. 7 della medesima legge.

Il/la sottoscritto/a autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, solo per i fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_