Al Dirigente scolastico dell’IPSCT L. Einaudi

**ALLEGATO “A” DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, avente ad oggetto *attività aggiuntive e specialistiche di supporto tecnico e organizzativo alla progettazione.***

# OGGETTO: AVVISO INTERNO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE, AVENTE AD OGGETTO attività di Supporto Tecnico - Operativo al RUP relativo progetto del 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” del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU – M4C1I1.4 - Riduzione dei divari territoriali Titolo EINAUDI COMPETENTE! - M4C1I1.4-2024-1322-P-48013 – CUP B14D21000450006

**Il/la sottoscritto/a nato/a a**

 **il residente a**

**Provincia di Via/Piazza n.**

 **Codice Fiscale \_,**

**In qualità di**

 **personale interno a questa Istituzione scolastica**

**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 a partecipare alla procedura in oggetto. 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;

1. 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;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
4. 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 prot. n.

 del e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali *o se sì a quali*

 ;

1. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
2. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
3. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

 ;

1. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
2. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
3. possedere il seguente titolo accademico o di studio:

 *\_*

1. possedere il seguente Master Universitario:
2. essere stati incaricati per la gestione amministrativo-contabile nell’ambito dei progetti PON FSE 2014-2020:
3. essere stati incaricati per la gestione amministrativo-contabile nell’ambito dei progetti PON FESR 2014-2020:
4. possedere le seguenti competenze informatiche certificate e/o attestate Certificazione:
5. possedere i seguenti Attestati di formazione:

Si allega alla presente *curriculum vitae* datato e 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 |
|  ,  |   |