## ALLEGATO A – domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Via Ugo Bassi”

 CIVITANOVA MARCHE

***AVVISO PER IL REPERIMENTO DI N. 4 FIGURE PROFESSIONALI ESPERTE INTERNE PER*** ***LA***

***COMPOSIZIONE DEL TEAM LOTTA ALLA DISPERSIONE***

*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 nelle scuole secondarie di primo e di 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. 19/2024).*

CPN: M4C1I1.4-2024-1322-P-50887

CUP: E74D21000710006

 Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Nazionalità |  |
| Codice fiscale/P.IVA |  |
| Indirizzo di Residenza |  |
| Telefono fisso/Cellulare |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| PEC |  |

# CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **componente del team lotta alla dispersione.**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia

# DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di:

* non essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;
* di essere dipendente presso la seguente pubblica amministrazione:

 in qualità di

* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti all’art. 8 del presente Avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Allega alla presente

1. **scheda/e** di autovalutazione (*allegato B*)
2. **dichiarazione** relativa alle cause di incompatibilità e conflitto di interessi*(allegato C)*
3. **curriculum vitae** in formato europeo;
4. **fotocopia** documento di riconoscimento in corso di validità.

Data Firma