

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Bartolo da Sassoferrato"  
di Sassoferrato (AN)

**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 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. 2 febbraio 2024, n. 19) finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU.

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)

**PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO**

ALLEGATO "A" ALL'AVVISO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, avente ad oggetto il conferimento di **N. 44 INCARICHI INDIVIDUALI di ESPERTO PER LA REALIZZAZIONE DI "PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO" DI N. 10 ORE CIASCUNO PROGETTO "In-CONTRO la DISPERSIONE"** relativi al PNRR di cui sopra *"Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024)"*

*Linea di investimento M4C1I1.4 - Riduzione dei divari territoriali*

**CNP:** M4C1I1.4-2024-1322-P-51328

**CUP:** I94D21000730006

**TITOLO:** In-CONTRO la DISPERSIONE

Il/La

sottoscritto/a

GIORGIA CIAMPICETTI

nato/a

a



FABRIANO il 09/07/1997 residente a FABRIANO  
Provincia di AN Via/Piazza CARO URBANI n.  
15 Codice Fiscale CMPGRG 97L49D451K,  
recapito telefonico fisso / recapito tel. Cellulare 3273117109  
indirizzo e-mail giorgia.ciampichetti97@gmail.com indirizzo PEC /  
in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

in qualità di, *indicare con una X se il partecipante rientra tra:*

- ☐ *personale interno alla Istituzione scolastica*
- ☐ *personale appartenente ad altra Istituzione scolastica*
- ☐ *dipendente di altra P.A.*
- ☒ *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 essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per il ruolo di:

ESPERTO PEDAGOGISTA

Per n. 4 "Percorsi di mentoring e orientamento" di n. 10 ore ciascuno sui 44 previsti.

(indicare con precisione il numero di percorsi a cui si chiede di essere ammesso/a a partecipare nel max di n. 10 percorsi)

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

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

- residenza: Via C. Urbani n° 15
- indirizzo posta elettronica ordinaria: giorgia.ciampichetti97@gmail.com
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_
- numero di telefono: 327 311 7109

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  
GIORGIA CIAMPICHETTI

#### 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:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. 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;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali];
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. 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:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

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, All. B Griglia di valutazione titoli, Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative. nonché fotocopia del documento di

identità in corso di validità.

Luogo e data

SASSOFERRATO 14/04/2025

Firma del Partecipante

Giorgia Ciampini