



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO ROTELLA – MONTALTO DELLE MARCHE

Carassai – Castignano – Montalto delle Marche - Rotella

Istituto in Rete Collaborativa con l'Università degli Studi di Macerata e l'Università degli Studi di Urbino "Carlo Bo"

Sede amministrativa: Via della Scuola, 1 - 63068 MONTALTO DELLE MARCHE (AP)

Sede Legale: Via Piane – 63071 ROTELLA (AP)

Tel. +39.0736829437

Codice Meccanografico: APIC809006 - Codice Fiscale: 80007490446



APIC809006 - A545198 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005949 - 24/05/2025 - IV.5 - U

Procedura di selezione interna per il conferimento di incarichi individuali aventi ad oggetto le funzioni di Gruppo di supporto PN2127 AGENDA NORD DM 102/2024

ALLEGATO A istanza di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
Istituto Omnicomprensivo Rotella
Montalto Marche

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____
n. _____ Codice Fiscale _____
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 a partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità, di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e 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.

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico per la formazione del seguente Gruppo di Supporto:

PREFERENZA (esprimere con la X la scelta del percorso)	GRUPPO DI SUPPORTO PROGETTAZIONE	N° ORE TOTALI	FIGURE RICHIESTE/COMPENSO TUTOR € 19,25 LORDO DIP.
1	Progettazione e organizzazione	40	2 DOCENTI
2	Progettazione didattica per laboratori di matematica	20	1 DOCENTE

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. godere dei diritti civili e politici;
- iii. di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- iv. di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. di non aver riportato condanne penali e non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- vii. di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
- viii. di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, si impegnano a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
- ix. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico.

Nello specifico, l'incarico da attribuire ai DOCENTI prevede l'espletamento delle seguenti attività:

1) progettazione e organizzazione:

- predisporre, in collaborazione con il Dirigente Scolastico e/o il DSGA, la programmazione dei tempi e dei metodi e della strutturazione delle attività;



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO ROTELLA – MONTALTO DELLE MARCHE

Carassai – Castignano – Montalto delle Marche - Rotella

Istituto in Rete Collaborativa con l'Università degli Studi di Macerata e l'Università degli Studi di Urbino "Carlo Bo"

Sede amministrativa: Via della Scuola, 1 - 63068 MONTALTO DELLE MARCHE (AP)

Sede Legale: Via Piane – 63071 ROTELLA (AP)

Tel. +39.0736829437

Codice Meccanografico: APIC809006 - Codice Fiscale: 80007490446



- coordina gli esperti e i tutor impegnati nelle attività del Progetto;
 - in collaborazione con il Dirigente Scolastico e/o il DSGA, predispone comunicazioni e avvisi inerenti le attività del Progetto;
 - in collaborazione con il Dirigente Scolastico e/o il DSGA, predispone gli acquisti di materiali e servizi necessari per le attività del Progetto;
 - segnala in tempo reale al Dirigente Scolastico se il numero dei partecipanti scende al di sotto del previsto in relazione al numero minimo di attestazioni da raggiungere;
 - partecipa alle riunioni laddove ritenuto necessario, anche in orario pomeridiano;
 - concorda l'orario con gli esperti;
 - provvede alla valutazione in itinere dell'andamento delle attività e riferisce al Dirigente Scolastico.
- 2) **progettazione didattica per laboratori di matematica**

predispone i percorsi didattici relativi ai laboratori definendo finalità, obiettivi, metodologie e strumenti per i diversi livelli previsti dal Progetto;

coordina gli altri esperti coinvolti nei laboratori di matematica, condividendo la progettazione degli stessi in momenti di incontro dedicati.

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- dichiarazione assenza di incompatibilità
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____