



## Allegato A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO UNICO** per la selezione e il reclutamento di **n. 7 incarichi di esperto e n. 7 incarichi di tutor per la realizzazione di n. 6 laboratori formativi co-curricolari** nell'ambito della linea di investimento **1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e il contrasto alla dispersione scolastica"** - Codice progetto **M4C1I1.4-2024-1322-P-49821** - Titolo **"Insieme contro i divari di apprendimento"** - CUP **G94D21000290006**

**(allegare copia documento d'identità in corso di validità)**

Al Dirigente Scolastico

**dell'Istituto Comprensivo  
Montegranaro**

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 per la selezione e il reclutamento di **n. 7 incarichi di esperto e n. 7 incarichi di tutor per la realizzazione di n. 6 laboratori formativi co-curricolari** nell'ambito della linea di investimento **1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e il contrasto alla dispersione scolastica"** - Codice progetto **M4C1I1.4-2024-1322-P-49821** - Titolo **Insieme contro i divari di apprendimento**.

In particolare, si candida per il/i seguente/i ruolo/i e la/le seguente/i attività:

Candidatura	Ruolo	Percorso
<input type="checkbox"/>	Esperto per n. 30 ore	"Don't be afraid to speak!"



<input type="checkbox"/>	Esperto per n. 30 ore	<b>“Coro”</b>
<input type="checkbox"/>	Esperto per n. 30 ore	<b>“PNRR Motoria”</b>
<input type="checkbox"/>	Esperto per n. 30 ore	<b>“Make it Real!2”</b>
<input type="checkbox"/>	Esperto per n. 30 ore	<b>“Così sarà! La città che vogliamo”</b>
<input type="checkbox"/>	Esperto per n. 15 ore	<b>“Arte e Musica in Armonia”</b>
<input type="checkbox"/>	Esperto per n. 15 ore	<b>“Arte e Musica in Armonia”</b>
<input type="checkbox"/>	Tutor per n. 30 ore	<b>“Don’t be afraid to speak!”</b>
<input type="checkbox"/>	Tutor per n. 30 ore	<b>“Coro”</b>
<input type="checkbox"/>	Tutor per n. 30 ore	<b>“PNRR Motoria”</b>
<input type="checkbox"/>	Tutor per n. 30 ore	<b>“Make it Real!2”</b>
<input type="checkbox"/>	Tutor per n. 30 ore	<b>“Così sarà! La città che vogliamo”</b>
<input type="checkbox"/>	Tutor per n. 15 ore	<b>“Arte e Musica in Armonia”</b>
<input type="checkbox"/>	Tutor per n. 15 ore	<b>“Arte e Musica in Armonia”</b>

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;

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 relativa alla privacy presente nell'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/la sottoscritto/a

### DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'Avviso 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;
  7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
  8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
  9. 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;
- a. ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: \_\_\_\_\_

# 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

- 
- 
10. 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;
11. di possedere i *requisiti minimi* previsti per la figura per la quale si invia la candidatura.

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, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante

---

---