

FUTURA**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione
e del MeritoItaliadomani
PILANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZAISTITUTO
SCOLASTICO
COMPENSIVO
NARDI**Scuola a Indirizzo Musicale**

@apic82300c@istruzione.it - apic82300c@pec.istruzione.it

www.iscnardi.edu.it - Cod. Fisc. 81005080445

Sede: Viale dei Pini, 49 - ☎ 0734/676024 📠 0734/673335

63822 - 📍 Porto San Giorgio (FM)



Modello A – Istanza di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
Istituto Scolastico Comprensivo
Nardi

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 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi" - **Decreto del Ministro dell'Istruzione e del Merito 12 aprile 2023, n. 65** - Interventi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali, di innovazione e linguistiche per studentesse e studenti e delle competenze multilinguistiche dei docenti.

Titolo progetto: "Nardi per il futuro"**CNP:** M4C1I3.1 – 2023-1143 – P- 40807**CUP:** C64D23003270006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alla procedura di selezione di esperti/tutor per progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-40807 percorsi per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti – Linea di Intervento A.

Avviso prot. 13566 del 15/11/2024

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

e in qualità di :

✧ **Personale interno del I.S.C. Nardi di Porto San Giorgio**

✧ **Personale di altra IIS(indicare nome Istituto).....**

✧ **Esperto Esterno**

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per la selezione e il reclutamento di docenti Esperti e Tutor per la realizzazione dei percorsi formativi nell'ambito della linea di investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi".
In particolare, si candida per il/i seguente/i ruolo/i e la/le seguente/i attività:

Percorsi Formativi	ESPERTO	TUTOR	Preferenze	Docente Madrelingua Si/No
Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti <i>per la preparazione alla certificazione linguistica in lingua inglese di Livello A1</i> – Scuola Primaria classi 5 [^]				
Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti <i>per la preparazione alla certificazione linguistica in lingua inglese di Livello A1</i> – Scuola Primaria Classi 5 [^]				
Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti <i>per la preparazione alla certificazione linguistica in lingua inglese di Livello A2</i> – Scuola secondaria di primo grado classi 3 [^]				
Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti <i>per la preparazione alla certificazione linguistica in lingua inglese di Livello A2</i> – Scuola secondaria di primo grado classi 3 [^]				

*** N.B.: barrare la casella relativa al ruolo o ruoli che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta), 2 (preferenza più bassa)**

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:

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 avere il seguente titolo di studio _____ conseguito il ____/____/____ presso _____
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

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto, nello specifico, di:

- avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- avere il godimento dei diritti civili e politici;
- non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- 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;
- non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali _____];
- non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

- 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: _____
 - _____
 - _____
 - _____;
- 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.

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Curriculum Vitae in formato Europeo
- Dichiarazione di assenza di incompatibilità
- Modello B (griglia di valutazione)

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 LA 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 Scolastico Comprensivo di Nardi al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____

