



PNRR 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, finanziato dall’Unione Europea – Next Generation EU – DM 19/2024 - **Titolo del progetto “Insieme fuori classe II” - CNP M4C1I1.4-2024-1322-P-48829 - CUP B14D21000610006: Percorsi di mentoring e orientamento.**

ALLEGATO A**Istanza di partecipazione selezione ESPERO MENTORING PNRR DISPERSIONE SCOLASTICA II**

Al Dirigente Scolastico
IIS Fazzini-Mercantini – Grottammare

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 _____

fino al _____ (se docente, specificare il termine del contratto di supplenza)

Partita IVA (solo per gli esperti esterni)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico individuale nell'ambito del PNRR Missione 4: Istruzione e Ricerca Componente 1 – Potenziamiento 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, finanziato dall'Unione Europea – Next Generation EU – DM 19/2024 - Titolo del progetto **“Insieme fuori classe II” - CNP M4C1I1.4-2024-1322-P-48829 - CUP B14D21000610006: Percorsi di mentoring e orientamento**, in qualità di:



- ☐ **Docente**
- ☐ **Esperto**

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, **DICHIARA** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali; ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali _____
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti; ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____

-
- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
 - ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal team
 - ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
 - ☐ di avere competenze informatiche adeguate all'utilizzo della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"
 - ☐ di possedere competenze certificate in merito al contrasto alla dispersione (formazione specifica o incarichi correlati alla dispersione)

Data _____ firma _____

Si allega alla presente:

- **Documento di identità in fotocopia (in corso di validità)**
- **Allegato B (griglia di valutazione)**
- **Allegato C (dichiarazione di insussistenza di incompatibilità)**
- **Curriculum Vitae in formato europeo**

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 responsabilità penale cui può 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 tempestività 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'IIS FAZZINI-MERCANTINI al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ firma _____