

## ALLEGATO A) "Istanza di partecipazione"

**Oggetto: Avviso di Selezione di Docenti interni all'Istituto Scolastico "Istituto Comprensivo 5 Bologna" per la realizzazione di n. 40 Percorsi di Mentoring e Orientamento, rientranti nell'ambito delle Azioni per la riduzione dei divari territoriali e il contrasto alla dispersione scolastica di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione del 2 febbraio 2024, n. 19.**

### **MENTORING E ORIENTAMENTO GIUGNO SETTEMBRE**

*Avviso Pubblico "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica" nell'ambito della Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU - CUP: B34D21000610006*

Titolo progetto: Avanti tutti

Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-49142

### **Domanda di partecipazione alla selezione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

**Al Dirigente Scolastico**

Istituto Comprensivo 5 Bologna

Via Antonio di Vincenzo 55, Bologna - 40129 (BO)

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, e mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_, in  
qualità di \_\_\_\_\_ presso codesta Amministrazione scolastica per l'A.S.  
\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione interna per il reclutamento di Docenti interni all'Istituto Scolastico "Istituto Comprensivo 5 Bologna" per la realizzazione dei Percorsi rientranti nell'ambito delle Azioni per la riduzione dei divari territoriali e il contrasto alla dispersione scolastica di cui all'Avviso pubblico in oggetto, come di seguito specificato:

Descrizione Tipologia e Materia dei Percorsi/Moduli formativi per cui ci si candida	Numero dei Percorsi/Moduli formativi per cui ci si candida	Figura per la quale ci si candida	Numero ore totali dei Percorsi/Moduli per cui ci si candida
Consolidamento delle competenze di base	n. _____ Percorsi/Moduli	ESPERTO	n. _____ ore

## DICHIARA

inoltre, di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'intestazione del presente documento, per tutta la durata dell'incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_;
- di non aver subito condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo le modalità, i termini ed il calendario delle attività stabiliti dall'Amministrazione scolastica;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'Avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità dell'incarico in oggetto, 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico in oggetto.

Alla presente istanza si allega curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto e copia di un documento di identità in corso di validità.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e *ss.mm.ii.* e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e *ss.mm.ii.*, il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'Istituto Scolastico "Istituto Comprensivo 5 Bologna" di Bologna al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_