

**Ministero Dell'istruzione E Del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO**

Via Mameli 7, 40033 Casalecchio di Reno – Tel 051598129 Fax 051576079
Codice Meccanografico BOIC875004 – Codice Fiscale 91233960375
e-mail: boic875004@istruzione.it - segreteria@cdrcentro.istruzione.it
PEC: boic875004@pec.istruzione.it

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”, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” – Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l'integrazione, all'interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023), codice avviso M4C1I3.1-2023-1143.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione di docenti interni e, in subordine, personale interno di altra istituzione scolastica (collaborazioni plurime), in ulteriore subordine personale di altra amministrazione pubblica e, in ulteriore subordine, soggetti privati esterni, per la realizzazione di n. 4 percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione, Linea di intervento A, Bambine e Bambini, per le sezioni delle Scuole delle Scuole dell'Infanzia Esperanto e Vignoni.

CUP: I84D23001850006

TITOLO PROGETTO: Nuove frontiere per le competenze

CODICE PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P-28656

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Provincia di _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____,

in qualità di personale interno all'Istituzione Scolastica/personale di altra Istituzione Scolastica (indicare quale) _____

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,



**Ministero Dell'istruzione E Del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO**

Via Mameli 7, 40033 Casalecchio di Reno – Tel 051598129 Fax 051576079
Codice Meccanografico BOIC875004 – Codice Fiscale 91233960375
e-mail: boic875004@istruzione.it - segreteria@cdrcentro.istruzione.it
PEC: boic875004@pec.istruzione.it

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per il seguente percorso e ruolo:

Percorso	ESPERTO	TUTOR
Entomologia all'Infanzia Scuola dell'Infanzia Esperanto 2 Edizioni		
Outdoor e Tecnologie Scuola dell'Infanzia Vigoni 2 Edizioni		

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 di cui all'art. 10 dell'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.

**Ministero Dell'istruzione E Del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO**

Via Mameli 7, 40033 Casalecchio di Reno – Tel 051598129 Fax 051576079
Codice Meccanografico BOIC875004 – Codice Fiscale 91233960375
e-mail: boic875004@istruzione.it - segreteria@cdrcentro.istruzione.it
PEC: boic875004@pec.istruzione.it

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso in oggetto e, nello specifico, di:

- I. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- II. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- III. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- IV. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- V. 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;
- VI. essere/non essere sottoposto/a a procedimenti penali, se sì quali

_____;

- VII. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- VIII. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- IX. 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:

_____;

- X. 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;
- XI. di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.

Si allega alla presente:

- Allegato 2: Dichiarazione di Insussistenza di Cause di Incompatibilità, datato e sottoscritto;
- Allegato 3: Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà, datato e sottoscritto;
- curriculum vitae, datato e sottoscritto, contenente:

**Ministero Dell'istruzione E Del Merito**
ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO

Via Mameli 7, 40033 Casalecchio di Reno – Tel 051598129 Fax 051576079
Codice Meccanografico BOIC875004 – Codice Fiscale 91233960375
e-mail: boic875004@istruzione.it - segreteria@cdrcentro.istruzione.it
PEC: boic875004@pec.istruzione.it

-
- *autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, e la consapevolezza delle conseguenze penali delle dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000;*
 - *autodichiarazione in merito al trattamento dei dati personali di consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.;*
 - *fotocopia del documento di identità in corso di validità, datato e sottoscritto.*

Luogo e data

Firma dell'istante
