

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 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 - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica

ALLEGATO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA ed ESTERNA PER IL CONFERIMENTO DI N. 9 INCARICHI INDIVIDUALI [DOCENTI TUTOR/PNRR] AVENTI AD OGGETTO: ATTIVITÀ FORMATIVA IN FAVORE DEGLI STUDENTI CHE MOSTRANO PARTICOLARI FRAGILITÀ MOTIVAZIONALI E/O NELLE DISCIPLINE DI STUDIO, A RISCHIO ABBANDONO, CHE PREVEDE L'EROGAZIONE DI PERCORSI INDIVIDUALI ATTRAVERSO PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO

Codice avviso M4C1I1.4-2022-981-P-11922

Al Dirigente Scolastico dell'IS G. FALCONE

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 _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico in parola relativamente al progetto per la figura professionale di _____

Ruolo per il quale si concorre	Barrare la casella per indicare il ruolo
Docente tutor	<input type="radio"/> Italiano <input type="radio"/> Inglese <input type="radio"/> Matematica

A tal fine 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,

dichiara, sotto la propria responsabilità

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
 - ☐ di essere in godimento dei diritti politici
 - ☐ di essere in possesso dei requisiti minimi richiesti di cui all'art.2
 - ☐ 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 Gruppo Operativo di Piano
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente e di conflitto di interessi, anche solo potenziale
- ☐ di avere la competenza informatica relativa all'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data _____

firma

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae [due versioni di cui all'art.2]

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 IS G. FALCONE al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____