

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, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU*

Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica

(D.M. 2 febbraio 2024, 19)

Identificativo progetto: FGIC878001 - M4C1I1.4-2024-1322-P-48279

Titolo del progetto: “Nessuno escluso”

CUP: B74D21000980006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____, in qualità di _____

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. 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. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto, nel/i percorso/i formativo/i rivolti alle alunne e agli alunni indicati di seguito:

Percorsi di mentoring e orientamento		
Tematiche dei percorsi formativi	Mentor/Orientatori	Destinatari
Attività di mentoring, orientamento, contrasto alla dispersione, potenziamento dell'autostima e gestione delle emozioni		1 discente per percorso (durata minima 3 ore/durata massima 20 ore)

Selezionale il percorso e la figura apponendo una X nella casella corrispondente alla opzione scelta.

Il progetto autorizzato prevede la realizzazione di attività destinate a non meno di 45 alunni e fino a 20 ore ad alunno **per complessive 900 ore**. Il non raggiungimento del target può comportare la sospensione o il mancato accreditamento dei fondi europei e avere ripercussione sul compenso. In particolare dovrà essere raggiunto o superato il 30% dell'importo finanziato relativamente ai percorsi di mentoring e orientamento

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

- 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;

- 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;
- di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 11 dell'Avviso;
- 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 ALTREΣÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. 5584 del 13 agosto 2025 e, 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;
- 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. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. 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. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- xi. possedere il seguente titolo accademico o di studio _____ *i cui dettagli sono riportati a pag. _____ del CV allegato.*

Allega alla presente:

1. *Curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,
2. Allegato B (griglia di autovalutazione)
3. Allegato C (dichiarazione assenza motivi di incompatibilità)
4. fotocopia del documento di identità in corso di validità (non necessario se i documenti allegati sono sottoscritti digitalmente).

Luogo e data

Firma del Partecipante

_____, _____

La domanda non sottoscritta non verrà presa in considerazione

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, 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 alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico

Luogo e data

Firma del Partecipante

_____, _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Luogo e data

Firma del Partecipante

_____, _____
