

Allegato 1
Al Dirigente Scolastico
Polo Tecnico Professionale "Barlacchi – Lucifero"

OGGETTO: Avviso unico interno ed esterno di selezione per il conferimento di incarichi individuali come esperto per le attività di Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento – PNRR “INSIEME PER IL SUCCESSO” - CUP: H14D21000740006- Codice Progetto: M4C1I1.4.2024-1322-P-53338

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. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica. (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

CUP: H14D21000740006

Codice Progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-53338

I/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

C.F. _____ Residente a _____ (____)

in Via _____ Tel. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

In servizio presso _____

codice meccanografico _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per **esperto dei** PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO per la disciplina

•	ITALIANO
•	INGLESE
•	MATEMATICA
•	STORIA
•	FRANCESE
•	SPAGNOLO
•	SCIENZE
•	ECONOMIA AZIENDALE

nel progetto “Dispersione Scolastica – PNRR” per l’attuazione della Linea di investimento 1.4 “Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica” (D.M. 19/2024).
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- di essere nato/a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici,
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università
di _____
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- di 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 ai sensi della vigente normativa;
- di essere/non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di essere in servizio presso Polo Tecnico Professionale Barlacchi - Lucifer Lucifer
- di non essere in servizio presso Polo Tecnico Professionale Barlacchi - Lucifer

La presente dichiarazione non necessita dell'autentificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data _____

Firma _____