

Istituto Comprensivo Rita Levi Montalcini
via Annoni, 47/a 20012 Cuggiono
Tel: 02 974082 Fax: 02 97240752

e-mail uffici: miic83800t@istruzione.it posta certificata: miic83800t@pec.istruzione.it

ALLEGATO A) Istanza di partecipazione per ENTI GIURIDICI PNRR Dispersione scolastica D.M. 19/2024

Avviso di selezione di ENTI GIURIDICI a valere sul progetto per 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 di cui al Decreto dell'Istruzione del 02 febbraio 2024, n. 19.

Avviso Pubblico D.M. 19 02/02/2024 "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica" PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 4 - COMPONENTE 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU

CUP: D84D21001160006

Titolo progetto: "Valorizzare Potenzialità e Orientare per Realizzare"

Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-52711

Al Dirigente Scolastico

La società /cooperativa /ente

con rappresentante legale nella persona di (nome e cognome) _____

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 _____

Sede legale _____

Via _____ Città _____

partita IVA _____

Recapito tel. _____

Indirizzo mail ente _____

Sito web _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dei seguenti incarichi relativamente al
progetto come ente giuridico incaricato per **PNRR Dispersione scolastica D.M. 19/2024:**

☐ **Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie (Azione 4)**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti.

Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando

☐ di essere in godimento dei diritti politici

☐ 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 non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico
previsti dalla norma vigente

Data _____

firma _____

Si allega alla presente:

- Documento di identità, fronte e retro in copia;
- Allegato B (griglia di valutazione);
- Allegato C (Dichiarazione di inesistenza di incompatibilità);
- **Due curriculum** redatti secondo il modello europeo, il primo completo dei dati giuridici e il secondo senza dati sensibili (debitamente firmate);

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, e delle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo "Rita Levi Montalcini" di Cuggiono al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____