



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN FELICE SUL PANARO

Via Martiri della Libertà, 151 41038 San Felice sul Panaro (Mo)

C.M. MOIC81900N - C.F. 82003010368 Tel. 053583768 - Fax 053585243

moic81900n@istruzione.it – moic81900n@pec.istruzione.it www.icsanfelice.edu.it

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 D54D21000910006

Codice progetto

M4C1I1.4-2024-1322-P-49290

TITOLO PROGETTO : “ NOI STUDENTI OGGI E CITTADINI DI DOMANI – II PARTE “

ALLEGATO “A” ALL’AVVISO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione personale interno per il conferimento di un incarichi individuali, aventi ad oggetto incarico di ESPERTI – TUTOR PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA



Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____ n.
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. 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,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per l'attribuzione dell'incarico di :

BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE

ATTIVITA' 1 PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO

QUALIFICA DI ESPERTO

___ 1 PERCORSO ___ 2 PERCORSI

ATTIVITA' 2 PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE , DI MOTIVAZIONE E DI ACCOMPAGNAMENTO

QUALIFICA DI ESPERTO

___ 1 PERCORSO

ATTIVITA' 3 PERCORSI FORMATIVI E LABORATORI CO – CURRICULARI

LABORATORIO TEATRALE (DUE PERCORSI)

QUALIFICA DI ESPERTO

___ 1 PERCORSO ___ 2 PERCORSI

QUALIFICA DI TUTOR

___ 1 PERCORSO ___ 2 PERCORSI





LABORATORIO INTENSIVE PAINTING

QUALIFICA DI ESPERTO

_____ 1 PERCORSO

QUALIFICA DI TUTOR

_____ 1 PERCORSO

LABORATORIO CREATIVO-STREET ART

QUALIFICA DI ESPERTO

_____ 1 PERCORSO

QUALIFICA DI TUTOR

_____ 1 PERCORSO

LABORATORIO DI ABILITA' E MOVIMENTO (DUE PERCORSI)

QUALIFICA DI ESPERTO

_____ 1 PERCORSO _____ 2 PERCORSI

QUALIFICA DI TUTOR

_____ 1 PERCORSO _____ 2 PERCORSI

LABORATORIO RICICLO E SOSTENIBILITA'

QUALIFICA DI ESPERTO

_____ 1 PERCORSO

QUALIFICA DI TUTOR

_____ 1 PERCORSO

LABORATORIO DI CREATIVITA' (DUE PERCORSI)

QUALIFICA DI ESPERTO



_____ 1 PERCORSO _____ 2 PERCORSI

QUALIFICA DI TUTOR

_____ 1 PERCORSO _____ 2 PERCORSI

LABORATORIO ORTO

QUALIFICA DI ESPERTO

_____ 1 PERCORSO

QUALIFICA DI TUTOR

_____ 1 PERCORSO

**ATTIVITA' 4 PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE
FAMIGLIE**

QUALIFICA DI ESPERTO

_____ 1 PERCORSO _____ 2 PERCORSI

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.

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

Nome _____

Cognome _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto 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. non essere sottoposto/a a procedimenti penali
- 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;

Si allega alla presente

1) Documento di identità

2) Allegato B (griglia di valutazione)



3) *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, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

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 ALLA 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 Comprensivo di San Felice sul Panaro al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____

Luogo e data

Firma del Partecipante

