

## ALLEGATO A) “Istanza di partecipazione”

**Oggetto: Avviso di Selezione di n. 7 Docenti Tutor Esperti e n. 1 Referente progetto interni all’Istituto Scolastico “IC MODENA 10” per la costituzione del Team per la prevenzione della dispersione scolastica per la programmazione, realizzazione e documentazione delle attività relative ai Percorsi didattici, formativi e di orientamento finanziati rientranti nell’ambito delle Azioni per la riduzione dei divari territoriali e il contrasto alla dispersione scolastica di cui al Decreto del Ministero dell’Istruzione del 2 febbraio 2024, n. 19.**

*Avviso Pubblico D.M. 19 02/02/24 “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: F94D21000390006*

Titolo progetto: Prosecuzione interventi di contrasto alla dispersione scolastica

Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-48160

### **Domanda di partecipazione alla selezione e Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

**Al Dirigente Scolastico**

IC MODENA 10

Strada Albareto, 93, Modena - 41122 (MO)

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_, e

mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ presso

codesta Amministrazione scolastica per l’A.S. \_\_\_\_\_,

### **CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione interna per il reclutamento di **n. 8 Docenti Tutor Esperti interni** all’Istituto Scolastico “IC MODENA 10” per la costituzione del Team per la prevenzione della dispersione scolastica per la programmazione, realizzazione e documentazione delle attività relative ai Percorsi didattici, formativi e di orientamento finanziati rientranti nell’ambito delle Azioni per la riduzione dei divari territoriali e il contrasto alla dispersione scolastica.

### **DICHIARA**

inoltre, di impegnarsi a svolgere l’incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall’Avviso di selezione come indicato nell’instestazione del presente documento, per tutta la

durata dell'incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ qualità di \_\_\_\_\_;
- di non aver subito condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo le modalità, i termini ed il calendario delle attività stabiliti dall'Amministrazione scolastica;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'Avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità dell'incarico in oggetto, 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico in oggetto.

Alla presente istanza si allega curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto e copia di un documento di identità in corso di validità. Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e *ss.mm.ii.* e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e *ss.mm.ii.*, il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'istituto Scolastico "IC MODENA 10" di Modena al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_