

OGGETTO: 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 2.1 “Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico”

Formazione del personale scolastico per la transizione digitale

(D.M. n. 66/2023)

AVVISO DI SELEZIONE per il conferimento di incarichi individuali aventi ad oggetto: ESPERTO E TUTOR

- **NEL PERCORSO DI FORMAZIONE SULLA TRANSIZIONE DIGITALE**
- **NEI LABORATORI DI FORMAZIONE SUL CAMPO**

ALLEGATO “A” ALL’AVVISO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento

- **di massimo n. 1 incarico individuale, avente ad oggetto ESPERTO, e n. 1 incarico individuale, avente ad oggetto TUTOR, nel percorso di formazione sulla transizione digitale**
- **di massimo n. 10 incarichi individuali, avente ad oggetto ESPERTO, e n. 10 incarichi individuali, aventi ad oggetto TUTOR, nei laboratori di formazione sul campo**

Il/la **sottoscritto/a** _____
 nato/aa _____ il _____ residente a _____
 Provincia di _____ Via/Piazza _____ n. _____
 Codice Fiscale _____, in qualità di _____
 _____ (indicare se il partecipante rientra tra il personale
 interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di
 altra P.A.)

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'incarico di

PERCORSI FORMATIVI	Preferenza
Esperto nel seguente percorso _____	
Esperto nel seguente percorso _____	
Esperto nel seguente percorso _____	
Esperto nel seguente percorso _____	

N.B.: completare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più percorsi indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta, a 4 (preferenza più bassa)

PERCORSI FORMATIVI	Preferenza
Tutor nel seguente percorso _____	
Tutor nel seguente percorso _____	
Tutor nel seguente percorso _____	
Tutor nel seguente percorso _____	

N.B.: completare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più percorsi indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta, a 4 (preferenza più bassa)

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

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. 1676 del 18/03/2024 e, 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/aa procedimenti penali

ovvero, essere sottoposto ai seguenti 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;
- xi. essere in possesso del seguente requisito inderogabile di accesso: Requisito di ammissione:

- xii. possedere il/i titolo/i accademico/i o di studio indicati nell'allegato _____ (B, B1: specificare quale/i).

Si allega alla presente

- *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;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Allegato _____ (B, B1: specificare quale/i si allega/no).

Luogo e data

Firma del Partecipante

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 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____