

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



CAMBRIDGE
International Education
Cambridge International School



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "SALVATORELLI-MONETA"

LICEO SCIENTIFICO - ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA

ISTITUTO PROFESSIONALE SERVIZI COMMERCIALI E MANUTENZIONE ASSISTENZA TECNICA

SCUOLA SECONDARIA DI 1°GRADO

Sede legale: via Cardinale F. Satolli 4, 06055 Marsciano (PG) - C.F. 80015850540

ALLEGATO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

TITOLO PROGETTO	CODICE PROGETTO	CODICE CUP
GET SCHOOLED AGAIN! KEY COMPETENCES FOR A L.L.L.	M4C1I1.4-2024-1322-P-47177	I64D21000440006

Oggetto: AVVISO UNICO INTERNO/ESTERNO SELEZIONE PERSONALE TUTOR E ESPERTO PER PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO- CURRICULARI PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE NELL'AMBITO DEL PROGETTO 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)

LABORATORIO "Cavalcando la gentilezza: l'equitazione come scuola di empatia per adolescenti"

☎ 075/8743310 - E-mail: pgis00300e@istruzione.it – PEC: pgis00300e@pec.istruzione.it

Sito web: salvatorellimoneta.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.O. Salvatorelli Moneta
Marsciano

Il/la sottoscritto/a _____

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 _____

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 per l'attribuzione dell'incarico per

- ☐ ESPERTO
- ☐ TUTOR

nell'ambito del Progetto:

TITOLO PROGETTO	CODICE PROGETTO	CODICE CUP
GET SCHOOLED AGAIN! KEY COMPETENCES FOR A L.L.L.	M4C1I1.4-2024-1322-P-47177	I64D21000440006

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

☎ 075/8743310 - E-mail: pais00300e@istruzione.it – PEC: pais00300e@pec.istruzione.it

Sito web: salvatorellimoneta.edu.it

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)

● **LABORATORIO “Cavalcando la gentilezza: l’equitazione come scuola di empatia per adolescenti”**

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’Articolo 2 dell’Avviso: Requisiti e titoli richiesti;
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

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti di ammissione:

Requisito di ammissione	
Esperto	DIPLOMA FISE - TECNICO SPORT INTEGRATI - Federazione Italiana Sport Equestri Possesso/gestione di un maneggio nel Comune di Marsciano o sue prossimità

☎ 075/8743310 - E-mail: pgis00300e@istruzione.it – PEC: pgis00300e@pec.istruzione.it

Sito web: salvatorellimoneta.edu.it

- di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. [.....] del [.....] 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/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;
 - xi. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta ;

Inoltre dichiara:

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito per l'attuazione del progetto
- ☐ di avere le competenze informatiche per l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente **una autodichiarazione di veridicità dei dati e**

☎ 075/8743310 - E-mail: pgis00300e@istruzione.it – PEC: pgis00300e@pec.istruzione.it

Sito web: salvatorellimoneta.edu.it

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.

Luogo e data

Firma del Partecipante

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di autovalutazione)
- Allegato C dichiarazione relativa cause di incompatibilità e conflitto di interessi
- Curriculum Vitae

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 responsabilità penale cui può 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 tempestività 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 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

Il titolare del trattamento dei dati è ISTITUTO OMNICOMPENSIVO SALVATORELLI-MONETA., contattabile scrivendo a pgis00300e@istruzione.it Il responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Elisa Prepi contattabile scrivendo a privacy@sigmainformaticasrl.it

Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali.

Data _____

firma _____

☎ 075/8743310 - E-mail: pgis00300e@istruzione.it – PEC: pgis00300e@pec.istruzione.it

Sito web: salvatorellimoneta.edu.it