

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



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

AVVISO PUBBLICO UNICO INTERNO/ESTERNO PER LA SELEZIONE DI ESPERTI PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO 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)

Al Dirigente Scolastico

dell'I.O. Salvatorelli Moneta
Marsciano

Il/la sottoscritto/a _____

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

Sito web: salvatorellimoneta.edu.it

nato/a _____ il _____

codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. 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;
2. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
4. 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/la sottoscritto/a _____ dichiara di voler presentare la propria candidatura per la/le seguenti area (selezionare la/e voce/i di riferimento);

ITALIANO L2

AIUTO COMPITI/METODO DI STUDIO

SUPPORTO MOTIVAZIONALE

e di rendersi disponibile a svolgere il seguente numero di interventi/azioni:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

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

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

Sito web: salvatorellimoneta.edu.it

di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 4 dell'Avviso prot. n. [.....] del [.....] e, nello specifico:

REQUISITI DI AMMISSIONE - INTERVENTI ITALIANO L2		
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE		
ATENEO	DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	DURATA/CFU
<ul style="list-style-type: none"> ● Università per Stranieri di Perugia ● Università per Stranieri di Siena 	<i>Scuola di specializzazione in Didattica dell’Italiano a Stranieri L2/LS</i>	2 anni/120 CFU
Master		
<ul style="list-style-type: none"> ● Atenei che lo erogano 	<i>Master di primo e/o secondo livello</i>	1 anno/60 CFU
Certificazioni		
<ul style="list-style-type: none"> ● Università per stranieri di Perugia ● Università per Stranieri di Siena ● Università “Cà Foscari” di Venezia 	<i>DILS-PG (I o II livello)</i> <i>CILS (I o II livello)</i> <i>CEDILS</i>	

REQUISITI DI AMMISSIONE - INTERVENTI METODO DI STUDIO	
Esperto per attività METODO DI STUDIO	- Laurea di ambito umanistico/scientifico/giuridico

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

Sito web: salvatorellimoneta.edu.it

REQUISITI DI AMMISSIONE - INTERVENTI SUPPORTO MOTIVAZIONALE

Esperto per attività di SUPPORTO MOTIVAZIONALE

- Laurea in Psicologia
- iscrizione all'albo degli psicologi

- 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, indicare le stesse;
- 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;

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico per **Team per la prevenzione della dispersione scolastica DM 19/2024** nell'ambito del Progetto Titolo del Progetto:

TITOLO PROGETTO

CODICE PROGETTO

CODICE CUP

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

Sito web: salvatorellimoneta.edu.it

GET SCHOoled AGAIN! KEY COMPETENCES FOR A L.L.L.	M4C1I1.4-2024-1322-P-47177	I64D21000440006
---	----------------------------	-----------------

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"

Data _____

firma_____

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 contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmata 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 _____

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

Sito web: salvatorellimoneta.edu.it

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 OMNICOMPRENSIVO 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