



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO CON INDIRIZZO MUSICALE**
"Marchese Lapo Niccolini"

P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù, 1 – 56038 Ponsacco (Pisa)
Tel. 0587 739111 – fax 0587 739132 C.F. e P.I. 81002090504
www.icniccolini.edu.it - piic81900l@istruzione.it - piic81900l@pec.istruzione.it

ALLEGATO A) "Domanda di partecipazione per DOCENTE ESPERTO e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000"

Oggetto: Procedura di Selezione per il conferimento dell'incarico di Docente Esperto esterno all'Istituto Scolastico "ISTITUTO COMPRENSIVO NICCOLINI PONSACCO" per la realizzazione n. 6 Corsi annuali di formazione linguistica e Corsi annuali di metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL) per docenti in servizio, nell'ambito delle "Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche - Linea di Intervento B" - Avviso di selezione prot. n. 5256 del 29/05/2024

Avviso Pubblico D.M. 65/2023 - PNRR - Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università - Investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi" del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU - CUP: J74D23002510006

Titolo progetto: Menti Creative, Lingue Attive
Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-29344

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto ISTITUTO COMPRENSIVO NICCOLINI PONSACCO
Via PIAZZA CADUTI DI CEFALONIA E CORFU', 1, PONSACCO - 56038 (PI)

Il/La _____ sottoscritto/a

C.F. _____ Nato/a il _____ a

_____ Tel.

_____ Cell. _____ e-

mail _____

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via _____ Cap.

_____ città _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione interna per il reclutamento di **Docenti Esperti interni** per la realizzazione di n. 6 "Percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti", per il numero di percorsi e di ore come di seguito specificato:



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO CON INDIRIZZO MUSICALE

"Marchese Lapo Niccolini"

P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù, 1 – 56038 Ponsacco (Pisa)

Tel. 0587 739111 – fax 0587 739132 C.F. e P.I. 81002090504

www.icniccolini.edu.it - piic81900l@istruzione.it - piic81900l@pec.istruzione.it

Tipologia e materia oggetto dei Corsi cui si intende partecipare	Numero di Corsi cui si intende partecipare	Numero ore totali dei Corsi cui si intende partecipare
_____	_____	_____

DICHIARA

inoltre, di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'intestazione 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 in orario extracurriculare;
- 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 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:

_____;

- di 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.

Alla presente istanza si allega curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto e



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO CON INDIRIZZO MUSICALE**

"Marchese Lapo Niccolini"

P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù, 1 – 56038 Ponsacco (Pisa)

Tel. 0587 739111 – fax 0587 739132 C.F. e P.I. 81002090504

www.icniccolini.edu.it - piic81900l@istruzione.it - piic81900l@pec.istruzione.it

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 "ISTITUTO COMPRENSIVO NICCOLINI PONSACCO" di PONSACCO 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 _____