



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



LICEO STATALE "G. CARDUCCI"

Via S.Zeno 3 - 56127 Pisa

**Scienze Umane, Linguistico, Economico-
sociale, Musicale**



tel.: +39 050 555 122 - fax: +39 050 553 014 - email: pipm030002@istruzione.it - pec: pipm030002@pec.istruzione.it
sito: <https://www.liceocarducci.edu.it> - cod. mecc.: PIPM030002 - cod. fiscale: 80006190500 - cod. univoco ufficio: UFK690

ALLEGATO "A" ALL'AVVISO 4872

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO DI SELEZIONE RIVOLTA AL PERSONALE INTERNO ED ESTERNO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ESPERTI PER L'ESPLETAMENTO SOSTEGNO ALLE COMPETENZE DISCIPLINARI (ONE TO ONE)

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) - **Azione 1 - Percorsi di mentoring e
orientamento**

Titolo progetto: "Equità Educativa: oltre il Divario"

CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-52143

CUP: H54D21000670006

Al Dirigente Scolastico

del Liceo statale "G. Carducci"

Via San. Zeno, 3 56127 Pisa

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____ (____)

via/piazza _____ n° _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

in qualità di _____ (indicare se il partecipante rientra tra il personale interno all'Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno)

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 il conferimento di un incarico in qualità di:

Docente Esperto in SOSTEGNO ALLE COMPETENZE DISCIPLINARI (ONE TO ONE)

per la seguente disciplina

• Diritto	N. di ore richieste	1° periodo: _____	2° periodo: _____
• Matematica e fisica	N. di ore richieste	1° periodo: _____	2° periodo: _____
• Italiano	N. di ore richieste	1° periodo: _____	2° periodo: _____
• latino	N. di ore richieste	1° periodo: _____	2° periodo: _____
• Scienze umane	N. di ore richieste	1° periodo: _____	2° periodo: _____
• Scienze Naturali	N. di ore richieste	1° periodo: _____	2° periodo: _____
• spagnolo	N. di ore richieste	1° periodo: _____	2° periodo: _____
• tedesco	N. di ore richieste	1° periodo: _____	2° periodo: _____
• inglese	N. di ore richieste	1° periodo: _____	2° periodo: _____

Indicare un numero di ore che si è disposti a svolgere per periodo, da minimo 15 ore a un massimo di 33 ore (indicare un multiplo di 3)

Indicare il periodo (uno o entrambi)

- Periodo 1: Marzo- 10 giugno
- Periodo 2: 10 Giugno -10 settembre

Qualora, dall'esame delle istanze, risultasse che le stesse non siano sufficienti alla copertura dei percorsi proposti, il/la sottoscritto/a si rende disponibile ad essere interpellato, seguendo l'ordine di graduatoria, per l'assegnazione di ulteriori ore.

- Sono disponibile
- Non sono disponibile

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. 11 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

_____, dopo aver preso visione delle condizioni del bando,

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico, di:

- avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- avere il godimento dei diritti civili e politici;
- non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- 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 amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- 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: _____
- non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

DICHIARA INFINE

- di essere disponibile a concordare l'eventuale **calendario**;
- di **non essere** in alcuna delle condizioni di **incompatibilità o conflitto di interesse** con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- di avere la **competenza informatica** ai fini dell'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR";
- di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 11 "**Privacy e trattamento dei dati personali**" dell'Avviso;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

Si allega alla presente istanza:

1. **ALLEGATO B** (autovalutazione)
2. **Curriculum Vitae in duplice copia di cui uno senza dati sensibili** redatto secondo il modello europeo con titoli **numerati** in coerenza con i criteri di valutazione, 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;
3. **ALLEGATO C** Dichiarazione di incompatibilità, **in duplice copia di cui una senza dati sensibili**
4. Fotocopia del documento di identità in corso di validità
5. **Altro:** _____

N.B.: **La domanda priva degli allegati o con allegati non firmati non verrà presa in considerazione.**

Luogo e data

Firma del Partecipante

_____ / _____

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



LICEO STATALE "G. CARDUCCI"

Via S.Zeno 3 - 56127 Pisa

**Scienze Umane, Linguistico, Economico-
sociale, Musicale**



tel.: +39 050 555 122 - fax: +39 050 553 014 - email: pipm030002@istruzione.it - pec: pipm030002@pec.istruzione.it
sito: <https://www.liceocarducci.edu.it> - cod. mecc.: PIPM030002 - cod. fiscale: 80006190500 - cod. univoco ufficio: UFK690

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 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 tempestività 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 Liceo Statale G. Carducci di Pisa al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____

firma _____

