

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



ISTITUTO COMPRENSIVO QUATTRO CASTELLA - VEZZANO SUL CROSTOLO

Dirigenza e Segreteria: Via P. Togliatti, 20/2 - 42020 Montecavolo di Quattro Castella (RE)

C.F. 80016950356 - Tel. 0522-886363 - mail: reic84400qistruzione.it Web: www.ic4cv.edu.it

PEC : REIC84400Q@pec.istruzione.it

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. 66/2023) del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione Europea – Next Generation EU

MISSIONE COMPONENTE	Linea investimento	CODICE AVVISO	TITOLO AVVISO DECRETO	CUP
M4C1	M4C1I2.1 - Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale scolastico	M4C1I2.1-2023-1222	Formazione del personale scolastico per la transizione digitale nelle scuole statali (D.M. 66/2023)	D54D23007960006

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 per il personale scolastico- Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU

Titolo del Progetto “Sperimentare per crescere”

ALLEGATO “A” ALL’AVVISO DI SELEZIONE INTERNO-ESTERNO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI AVENTI AD OGGETTO: “PERCORSI DI FORMAZIONE PER DOCENTI DI CLASSI CON STUDENTI CON PROBLEMATICHE DELLA SFERA COMPORTAMENTALE E MOTIVAZIONALE”

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di
Quattro Castella – Vezzano S/C

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____ n.
_____ Codice Fiscale _____, in qualità di _____
_____ presso l'Istituto Comprensivo di Quattro Castella
Vezzano - S\C con contratto a tempo **indeterminato/determinato**

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 partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

LABORATORIO DI FORMAZIONE SUL CAMPO							
DESCRIZIONE MODULO	ORE	PERIODO/ ORARIO	DESTINATARI	SEDE	DOCENTI ESPERTI	TUTOR	MODALITÀ DI FRUIZIONE
Formazione per docenti di classi con studenti con disfunzionalità della sfera comportamentale, difficoltà motivazionali, rischio abbandono.	4	Da definire, fascia oraria 16:00-18:00	Docenti dell'istituto	Da concordare	1	1	In presenza

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 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. 4027 del 17/04/2024 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/a a procedimenti penali o se sì a quali:

- 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;

Si allegano alla presente:

- **Progetto di massima per ogni singolo modulo***
- **Curriculum vitae in formato europeo** datato e firmato (manualmente o digitalmente) **contenente un'autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;**
- **All. B: Dichiarazione inesistenza incompatibilità e conflitto di interessi**
- **All. C: Griglia di valutazione**
- **Fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

Luogo e data

Firma del Partecipante

*solo per la figura di formatore esperto.