

**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 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)

Cod. Progetto M4C114-2024-1322-p-52805 - Titolo progetto: “Il futuro è nostro”

CUP: E84D21001290006

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE DI DOCENTI ESPERTI E TUTOR**

Il/La Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

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

ATTIVITA' FORMATIVA	FIGURA RICHIE-STA	Indicare con una x l'area di interesse
Percorsi di mentoring e orientamento (1 alunno per edizione)	n. 19 ESPERTI /DOCENTE	
Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento (min. 3 alunni per ed.)	n.2 ESPERTI /DO-CENTI	
Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari (min. 9 alunni per ed.)	n. 2 ESPERTI / DOCENTI	
Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie (min. 3 famiglie)	n. 1 ESPERTO/ DOCENTE	
Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari	<b>n. 2 TUTOR</b>	

Dichiaro fin d’ora di accettare tutte le condizioni previste dalla normativa e dall’Avviso di selezione relativo all’oggetto, e assumo fin dalla assegnazione dell’incarico, le responsabilità proprie dello stesso compito.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la propria responsabilità quanto segue:

- 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 riportata nell'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.

### **DICHIARA**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto 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. di essere in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall'anno scolastico .....;
- xii. di possedere il seguente titolo di studio ..... con-  
seguito il ...../...../..... presso .....

### **DICHIARA altresì**

di avere la necessaria conoscenza e competenza della piattaforma PNRR e di quant'altro necessario per svolgere con correttezza, tempestività ed efficienza, i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico

Allego alla presente domanda:

1. fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità;
2. curriculum vitae, stilato in formato europeo e firmato privo di dati sensibili;
3. fotocopia di ogni altro documento ritenuto valido per la selezione: .....
4. griglia di valutazione debitamente compilata (allegato 2)

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

## **AUTORIZZA**

L'Istituto **Istituto Comprensivo PERTINI 2** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" e dal Capo III del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data

Firma \_\_\_\_\_