

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

	ISTITUTO COMPRENSIVO "LAZZARO SPALLANZANI" Viale della Rocca 8 - Scandiano (RE) Tel/fax: 0522-857593 Sito: www.icspallanzani.edu.it Email: reic85400a@istruzione.it Pec: reic85400a@pec.istruzione.it Codice Fiscale: 91161280358 - Codice Univoco: UFZKCE	
---	--	---

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 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.65/2023) finanziato dall'Unione Europea – Next Generation EU

Missione Componente	Codice Avviso	Titolo Avviso Decreto	Codice progetto	Importo assegnato	CUP
M4C1	M4C113.1-2023-1143	Competenze STEM e multilinguistiche alle scuole statali (D.M. 65/2023)	M4C113.1-2023-1143-P-38210	€ 97.639,27	G64D23007040006
Linea investimento	M4C113.1 – Nuove competenze e nuovi linguaggi. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)				
Accordo di concessione	Accordo di concessione: REIC85400A - M4C113.1-2023-1143-P-38210 -prot. n. 0032496 del 28/02/2024 (assunto agli atti con prot. n. 0002720 del 29/02/2024				
Titolo Progetto	Il Lazzaro tra STEM e multilinguismo				

Allegato A: domanda di partecipazione

Al Dirigente scolastico dell'IC
Lazzaro Spallanzani

Oggetto: Domanda di partecipazione per AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE FORMATORE ESPERTO prioritariamente INTERNO e, secondariamente IN COLLABORAZIONE PLURIMA, ESPERTO DIPENDENTE DA ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI per la realizzazione dell'attività Linea di intervento B: "Realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia per i docenti", Titolo del Progetto Il Lazzaro tra STEM e Multilinguismo

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Provincia di _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____,

in qualità di _____ [indicare se il partecipante rientra tra il personale interno alla 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 profilo di:

- docente esperto per percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti (ITALIANO L2) durata di 20 ore da svolgersi entro il 15-05-2025

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

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali:

-
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

-
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
 - di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"
 - di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito
 - di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
 - 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;
 - 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.

Luogo e data

Firma del Partecipante

Si allega alla presente

Documento di identità in fotocopia

Allegato B (griglia di valutazione)

Allegato C (Dichiarazione inesistenza incompatibilità)

Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza 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

Data _____ firma _____