

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO “MATTEO MARIA BOIARDO”**



via Corti 39 – 42019 Scandiano (R.E.) – tel. 0522/857320

[reic855006@istruzione.it](mailto:reic855006@istruzione.it) – [reic855006@pec.istruzione.it](mailto:reic855006@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.icboiardo.edu.it](http://www.icboiardo.edu.it)

Codice Fiscale 91161200356 – Codice mecc. REIC855006



# FUTURA

## LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



**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)” finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU

Missione Componente	Codice Avviso	Titolo Avviso Decreto	Codice Progetto	Importo assegnato	CUP
M4C1I1.4	M4C1I1.4-20 24-1322	Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024)	<b>M4C1I1.4-2024-132 2- P-49276</b>	<b>€ 70.038,18</b>	<b>G64D21000380006</b>
Linea investimento	M4C1I1.4- Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica				
Accordo di concessione	Accordo di concessione - REIC855006 - M4C1I1.4-2024-1322- P-49276- Prot. n. 0008307 del 27/09/2024 (assunto agli atti con prot. n. 0009633 del 29/10/2024)				
Titolo progetto	<b>A scuola...posso!</b>				

Allegato A\_ domanda di partecipazione

**CONFERIMENTO DI INCARICHI DI DOCENTE ESPERTO RIVOLTO A DOCENTI INTERNI NEI PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo “M. M. Boiardo”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

- Personale in servizio presso questo istituto (personale interno);

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



## ISTITUTO COMPRENSIVO “MATTEO MARIA BOIARDO”



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.

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.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/la sottoscritto/a

### DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso prot. n. 10137 - 12/11/2024 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;



## ISTITUTO COMPRENSIVO “MATTEO MARIA BOIARDO”



**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 specificare 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:

- 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;
- ALLEGATO B tabella di autovalutazione;
- dichiarazione di inesistenza di cause di incompatibilità, di conflitto di interessi e di astensione;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

LUOGO E DATA

FIRMA