

Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEO MARIA BOIARDO"



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

reic855006@istruzione.it – reic855006@pec.istruzione.it

Sito Web: 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



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

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
M4C111.4	M4C111.4-2024-1322	Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024)	M4C111.4-2024-1322- P-49276	€ 70.038,18	G64D21000380006
Linea investimento	M4C111.4- 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 - M4C111.4-2024-1322- P-49276- Prot. n. 0008307 del 27/09/2024 (assunto agli atti con prot. n. 0009633 del 29/10/2024)				
Titolo progetto	A scuola...posso!				

Allegato A_ domanda di partecipazione

CONFERIMENTO DI INCARICHI DI DOCENTE ESPERTO RIVOLTO A DOCENTI INTERNI/DOCENTI IN COLLABORAZIONI PLURIME/ESPERTI ESTERNI/ASSOCIAZIONI ED ENTI ESTERNI 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);

☐ personale in servizio presso altre II.SS. (collaborazione plurima);



ISTITUTO COMPRENSIVO “MATTEO MARIA BOIARDO”



☐ Altro _____

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.

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;



ISTITUTO COMPRENSIVO “MATTEO MARIA BOIARDO”



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 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