

ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**AVVISO procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali quali ESPERTI e TUTOR INTERNI/ESTERNI per n. 6 percorsi formativi sulla didattica digitale e n. 9 laboratori di formazione sul campo - 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 del personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023) - Titolo del progetto “NUOVI ORIZZONTI”
Codice Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-33931 CUP: F34D23003780006**

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 **l’erogazione di n. 6 percorsi formativi sulla didattica digitale e n. 9 laboratori di formazione sul campo.**

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

- 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;
- 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 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. 2776 del 25/10/2023 e, nello specifico, di:

- a) avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- b) avere il godimento dei diritti civili e politici;
- c) non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- d) possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- e) 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;
- f) non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*];
- g) non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- h) non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- i) 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;
 - a. ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

_____;

- j) non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere disponibile ad assumere il/i seguente/i incarico/chi:

PREFERENZA	PERCORSI	RUOLO
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione Aggiornamento curriculum scolastico	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione cybersicurezza	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione Realtà aumentata	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione STEM e strumenti digitali inclusivi	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione Didattica orientativa	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione competenze digitali pers. ATA	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo Gamification	ESPERTO

<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo STEAM	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo pensiero critico	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo creatività e innovazione	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo le app per un apprendimento attivo	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo storytelling	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo scratch	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo	ESPERTO
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo cittadinanza connessa	ESPERTO

PREFERENZA	PERCORSI	RUOLO
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione Aggiornamento curricolo scolastico	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione cybersicurezza	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione Realtà aumentata	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione STEM e strumenti digitali inclusivi	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione Didattica orientativa	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Corso di formazione competenze digitali pers. ATA	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo Gamification	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo STEAM	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo pensiero critico	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo creatività e innovazione	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo le app per un apprendimento attivo	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo storytelling	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo scratch	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo	TUTOR
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di formazione sul campo cittadinanza connessa	TUTOR

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, [eventuale, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente] nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
