

ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**AVVISO PUBBLICO di selezione per il conferimento di n. 14 incarichi individuali per ESPERTI INTERNI/ESTERNI aventi ad oggetto percorsi di “POTENZIAMENTO COMPETENZE DI BASE” Progetto: “NESSUNO ESCLUSO: UN PONTE VERSO IL FUTURO”. Intervento straordinario per le azioni di riduzione dei divari territoriali e il contrasto alla dispersione scolastica, in attuazione della 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 nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica” del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU (D.M. 19/2024)
Codice Progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-49026 CUP: G54D21000500006**

ANNO SCOLASTICO 2024/25

Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto comprensivo “P. M. POZZA”
di Lusiana Conco

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____
residente a _____ in via _____
indirizzo email _____
numero di telefono _____

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di reclutamento per esperti interni/esterni per la realizzazione di percorsi di “POTENZIAMENTO COMPETENZE DI BASE” Progetto: “NESSUNO ESCLUSO: UN PONTE VERSO IL FUTURO”. Intervento straordinario per le azioni di riduzione dei divari territoriali e il contrasto alla dispersione scolastica, in attuazione della 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 nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica” del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU (D.M. 19/2024) Codice Progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-49026 CUP: G54D21000500006.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(segnare con una X)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e/o presso soggetti privati tenuti al rispetto di normative pubblicitistiche per persistente insufficiente rendimento

ovvero licenziato a seguito di procedimento disciplinare o per la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

- non trovarsi in situazione di conflitto di interessi anche a livello potenziale intendendosi per tale quello astrattamente configurato dall'art. 7 del D.P.R. n. 62/2013;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di sapere di dover presentare un piano operativo comprensivo della scansione dettagliata delle modalità, delle strategie e delle tecniche con cui si intende realizzare il servizio agli studenti.

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per i seguenti percorsi:

<input type="checkbox"/>	Corsi sul metodo di studio	<input type="checkbox"/> n.1	<input type="checkbox"/> n.2	<input type="checkbox"/> n.3
<input type="checkbox"/>	Corso di sviluppo/potenziamento delle competenze in italiano classe 1 [^]			
<input type="checkbox"/>	Corso di sviluppo/potenziamento delle competenze in italiano classe 2 [^]			
<input type="checkbox"/>	Corso di sviluppo/potenziamento delle competenze in italiano classe 3 [^]			
<input type="checkbox"/>	Corso di sviluppo/potenziamento delle competenze in matematica classe 1 [^]			
<input type="checkbox"/>	Corso di sviluppo/potenziamento delle competenze in matematica classe 2 [^]			
<input type="checkbox"/>	Corso di sviluppo/potenziamento delle competenze in matematica classe 3 [^]			
<input type="checkbox"/>	Corso di sviluppo/potenziamento delle competenze in inglese classe 1 [^]			
<input type="checkbox"/>	Corso di sviluppo/potenziamento delle competenze in inglese classe 2 [^]			
<input type="checkbox"/>	Corso di sviluppo/potenziamento delle competenze in inglese classe 3 [^]			
<input type="checkbox"/>	Corsi di scrittura creativa	<input type="checkbox"/> n.1	<input type="checkbox"/> n.2	

Allega alla presente copia del documento di identità valido.

Luogo e data _____

FIRMA (per esteso e leggibile)
