**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. LEINI’

**Toic86100v@pec.istruzione.it**

**Toic86100v@istruzione.it**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO di SELEZIONE INTERNO

per l’affidamento dell’incarico avente ad oggetto attività del gruppo di lavoro- linea di intervento A - realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti gruppo di lavoro per l’orientamento e il tutoraggio per le stem e il multilinguismo e - linea di intervento B - realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia per docenti

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)

**Codice identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-30882 -Competenze per il futuro**

**CUP H34D23003140006**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione prevista dall’Avviso in oggetto per il profilo di (è possibile flaggare entrambe le linee di intervento):

**[ ] docente esperto - linea di intervento A per studenti**

[ ] esperto STEM

[ ] esperto multilinguismo

**[ ] docente esperto - linea di intervento B per docenti**

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo con copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore, con firma in originale del dichiarante;
2. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità **ALLEGATO B)**.
3. Scheda di autovalutazione **ALLEGATO C)**

Data

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**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” – Titolo avviso: “Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali” (D.M. 65/2023) – Codice avviso……………………………………., finanziato dall’Unione Europea nel contesto dell’iniziativa NextGenerationEU.**

**CNP**

**CUP**

**Titolo progetto**

 La/il sottoscritt\_\_\_\_\_

 **CHIEDE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Nazionalità |  |
| Codice fiscale/P.IVA |  |
| Indirizzo di Residenza |  |
| Telefono fisso /Cellulare |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| PEC |  |

di partecipare alla selezione di cui all’oggetto per l'attribuzione dell'incarico di docente esperto per l’affidamento dell’incarico avente ad oggetto attività del gruppo di lavoro- linea di intervento A - realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti gruppo di lavoro per l’orientamento e il tutoraggio per le Stem e il multilinguismo e - linea di intervento B - realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia per docenti**.**

A tal fine

 **DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea o di cittadinanza di Stati non membri dell’Unione europea;
* di godere dei diritti civili e politici in Italia e/o nello Stato di appartenenza;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di sanzioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;
* non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;
* 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 dipendente presso la seguente pubblica amministrazione:

 in qualità di

* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente Avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità con firma in originale del

dichiarante.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_