



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

Istituto Comprensivo Statale “Ettore Sacconi” Via Umberto I° n. 7 - 01016 TARQUINIA (VT)

@mail PEO: [VTIC821003@ISTRUZIONE.IT](mailto:VTIC821003@ISTRUZIONE.IT) @mail PEC: [VTIC821003@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:VTIC821003@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Telefono 0766-840899 C.M. VTIC821003 C.F. 80018410565

**OGGETTO: 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.**

**ALLEGATO “A”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche(D.M. n. 65/2023)**

**AVVISO INTERNO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO**

**DI INCARICHI INDIVIDUALI ESPERTI/TUTOR**

Linea di investimento: M4C1I3.1 – Nuove competenze e nuovi linguaggi

TITOLO PROGETTO: KNOWING LANGUAGES TO GET NEW

SKILLSCNP: M4C1I3.1 -2023 – 1143 – p – 27650

CUP: E84D23003180006



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.  
 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ - personale interno all'Istituzione Scolastica

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 il profilo di:

Ruolo	Selezionare il profilo richiesto
<p><b>1.A Esperti formatori</b> dei percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione per la scuola secondaria</p> <p><b>1.A Esperti formatori</b> percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione per la scuola primaria</p>	
<p><b>2.A Tutor</b> dei percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione per la scuola secondaria</p> <p><b>2.A Tutor</b> percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione per la scuola primaria</p>	
<p><b>3.A Esperti formatori</b> dei percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti</p> <p><b>4.A Tutor</b> dei percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti</p>	
<p><b>1B Esperti formatori</b> dei percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti</p> <p><b>Titolo di accesso – Madrelingua o certificazione C1</b></p>	

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):OPZIONALE \_\_\_\_\_
- 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 sottoscritto/a

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. 4031 del 17-04-2024 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;
- 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 ;
- 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

*Allegato A all'Avviso – Modello di domanda di partecipazione*

14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

Si allega alla presente :

- 1) ALLEGATO B – Griglia autovalutazione titoli
- 2) *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
- 3) fotocopia del documento di identità in corso di validità

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_