



ALLEGATO A) "Istanza di partecipazione"

Oggetto: Avviso di Selezione di Docenti interni all'Istituto Scolastico "ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRA" per la realizzazione di n. 23 Percorsi individuali di Mentoring e Orientamento rientranti nell'ambito delle Azioni per la riduzione dei divari territoriali e il contrasto alla dispersione scolastica di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione e del Merito del 2 febbraio 2024, n. 19 –

Avviso di selezione prot. n. 117 del 07/01/2025.

Avviso Pubblico D.M. 19 02/02/24 "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica" PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 4 - COMPONENTE 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU H94D21000800006- CUP: H94D21000800006

Titolo progetto: DI-VARI TALENTI

Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-46623

Domanda di partecipazione alla selezione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRA
VIALE MATTEOTTI 29, OSTRA - 60010 (AN)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente
a _____
via _____ n _____,
C.F. _____, e
mail _____ pec _____ cell. _____
_____, in qualità di _____ presso codesta
Amministrazione scolastica per l'A.S. _____,

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione interna per il reclutamento di Docenti esperti interni all'Istituto Scolastico "ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRA" per la realizzazione dei Percorsi rientranti nell'ambito delle Azioni per la riduzione dei divari territoriali e il contrasto alla dispersione scolastica di cui all'Avviso pubblico in oggetto, come di seguito specificato:

Descrizione Tipologia e Materia dei Percorsi/Moduli formativi per cui ci si candida	Numero dei Percorsi/Moduli formativi per cui ci si candida	Figura per la quale ci si candida	Numero ore totali dei Percorsi/Moduli per cui ci si candida
---	--	---	--

_____	n. _____ Percorsi/Moduli	DOCENTE ESPERTO	n. _____ ore
—			

DICHIARA

inoltre, di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'intestazione del presente documento, per tutta la durata dell'incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola _____ di _____ in _____ qualità di _____;
- di non aver subito condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____;
- di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo le modalità, i termini ed il calendario delle attività stabiliti dall'Amministrazione scolastica;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'Avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità dell'incarico in oggetto, 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:

_____;

- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico in oggetto.

Alla presente istanza si allega curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto e copia di un documento di identità in corso di validità.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e ss.mm.ii. e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e ss.mm.ii., il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'istituto Scolastico "ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRÀ" di OSTRÀ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo _____, data _____

Firma _____