



ALLEGATO A) "Istanza di partecipazione"

Oggetto: Avviso di Selezione di un Esperto esterno per la realizzazione di n. 1 Percorso individuale di Mentoring e Orientamento rientrante 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. 832 del 24/01/2025.

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 OSTR
VIALE MATTEOTTI 29, OSTR - 60010 (AN)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente
a _____
via _____ n. _____,
C.F. _____, e
mail _____ pec _____ cell _____

PRESO ATTO dei requisiti di accesso indicati all'art. 3 dell'avviso, prot. n. 832 del 24/01/2025, il cui possesso è riportato nel Curriculum Vitae

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il reclutamento di un esperto per la realizzazione di n. 1 Percorso di Mentoring e Orientamento rientrante 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
<u>Questo l'ho fatto io!</u>	n. _____ Percorso/Modulo	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" 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 _____