|  |
| --- |
|    |
| PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCAComponente 1 - Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4 - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolasticaCodice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-23274 – CUP: F14D22003910006 - Titolo progetto “UN PONTE PER TERABITHIA” |

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITOLO | N°EDIZIONI | TIPOLOGIA DI INTERVENTO |
| UNPONTEPERTERABITHIA | PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE |
| 15 | Attività finalizzata a supportare le famiglie nel concorrere alla prevenzione e al contrasto dell’abbandono scolastico, che prevede percorsi di orientamento erogati a piccoli gruppi con il coinvolgimento di genitori.  |

Il sottoscritto ……………………………………………….………….., nato a …………….……………………… il ……………………., residente a ………………………………………………. Provincia di ……………………. Via ………………………………………… ……… Codice Fiscale …………………………..………. Mail …………………………………..………., tel …………………

IN QUALITÀ DI ESPERTO INTERNO

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 dicembre2000,

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DI CUI ALL’OGGETTO PER L'ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI FORMATORE

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. 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;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
4. 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

* avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* avere il godimento dei diritti civili e politici;
* non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
* possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* 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;
* non essere sottoposto a procedimenti penali;
* non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
* 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;
* non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico

 Si allegano alla presente:

* *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;
* fotocopia del documento di identità in corso di validità *(ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente)*
* Griglia autovalutazione
* Proposta formativa
* Trattamento dati

 Lì …………………..

 Firma Dichiarante ………………………..