***Allegato A – Istanza di partecipazione per esperto formatore***

Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| image001 | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “L.FIBONACCI”**  **SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**  Via M. Lalli 4 - 56127- Pisa ⚫ Tel. 050 580 700 ⚫ Cod. fiscale 800 055 705 04 pec: [piic831007@pec.istruzione.it](mailto:piic831007@pec.istruzione.it) ⚫ email: [piic831007@istruzione.it](mailto:piic831007@istruzione.it) |  |

**Al Dirigente Scolastico**

Piano Nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) finanziato dall’Unione Europea – 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)

Titolo del Progetto “LI-STEM (to the world)”

Codice Progetto: M4C1 13.1 -2023 – 1143 P – 31745

CUP: E54D23002120006

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.455 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.455 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico di Formatore esperto relativamente al/ai percorso/percorsi di seguito elencati e riassunti (crocettare il percorso per il quale s’intende partecipare).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Percorso 1  Spagnolo DELE B1 (25 ore) | Percorso 3  Inglese CAMBRIDG B1 (25 ore) | Percorso 3  Inglese CAMBRIDG B1 (25 ore) | Percorso 4  Inglese CAMBRIDG B2-CLIL (25 ore) |

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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* numero di telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

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;
3. 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 di selezione in oggetto e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di  selezione si riferisce;
5. 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;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_];
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. 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 allega alla presente:

* curriculum vitae sottoscritto
* tabella di valutazione/autovalutazione (allegato B)
* dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilità, di conflitto di interessi e di astensione (allegato C)
* dichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi dall'art.76 del D.P.R.445 del 28/12/2000 (allegato D)
* fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data, Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_