

ALLEGATO A) “Domanda di partecipazione e Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000”

AVVISO DI SELEZIONE PER LA COSTITUZIONE DEL GRUPPO DI LAVORO PER LA PROGETTAZIONE DEL PNRR – Avviso Pubblico D.M. 66/2023 - PNRR - Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università - Investimento 2.1 “Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale scolastico” del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, finanziato dall’Unione Europea – Next Generation EU
Titolo del progetto: **“FormAzione 2024/25”**

Codice identificativo progetto: **M4C1I2.1-2023-1222-P-43192**

CUP: **F54D23003520006**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL’ISTITUTO COMPRESIVO
STATALE DI ZOPPOLA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

Tel. _____ Cellulare _____

e- mail _____

residente a _____ in via/piazza

_____ n. _____

- indicare eventuale altro indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il reclutamento di **docenti** a cui conferire l’incarico di **componente del Gruppo di lavoro per la progettazione del PNRR di cui** all’avviso **prot n° _____ del 18/09/2024** per la realizzazione dei Moduli e delle attività previste dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido all’Università – Investimento 2.1 “*Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale scolastico*”, finanziato dall’Unione Europea – *Next Generation EU*.

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 sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

	Titolo di studio /carriera	Conseguito il /presso	votazione
1	Laurea Vecchio Ordinamento o specialistica		
2	Altra Laurea		
3	Master di I livello, coerente con il ruolo richiesto		
4	Master di II livello/diploma specializzazione biennale/dottorato, coerente con il ruolo richiesto		
5	Master di II livello/diploma specializzazione biennale/dottorato, altra tematica		
6	Anzianità di servizio		
7	Incarico per analoga funzione in altri progetti e/o referente di istituto per progetti PNRR		

DICHIARA

altresi:

- di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'instestazione del presente documento, per tutta la durata dell'incarico stabilita;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola _____
_____ 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 in orario extracurricolare;
- 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 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:

- di 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.

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 Comprensivo Statale di Zoppola 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 _____