ALLEGATO "A"

Piano nazionale di ripresa e resilienza

Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica, finanziato dall'Unione europea – *Next Generation EU*

Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica

(D.M. 2 febbraio 2024, 19)

Identificativo progetto: FGIC878001 - M4C1I1.4-2024-1322-P-48279

Titolo del progetto: "Nessuno escluso"

CUP: B74D21000980006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il_____ residente a_____ Provincia di _____ Via/Piazza _____ _____ Codice Fiscale _____, in qualità di _____

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. 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. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto, nel/i percorso/i formativo/i rivolti alle alunne e agli alunni indicati di seguito:

Percorsi di mentoring e orientamento

Tematiche dei percorsi formativi	**Mentor/Orientatori**	**Destinatari**
Attività di mentoring, orientamento, contrasto alla dispersione, potenziamento dell'autostima e gestione delle emozioni (le attività dovranno essere destinate a non meno di 45 alunni e fino a 20 ore ad alunno **per complessive 900 ore)**		1 discente per percorso (durata minima 3 ore/durata massima 20 ore
Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento		
Tematiche dei percorsi formativi	**Esperto**	**Destinatari**
Learn by music: potenziamento in lingua inglese		Minimo 3 partecipanti per 15 ore per percorso
Lerne aus der Musik: potenziamento in lingua tedesca		Minimo 3 partecipanti per 15 ore per percorso
La mappa di noi stessi: percorso per imparare a creare schemi, mappe concettuali e formulari nelle lingue straniere		Minimo 1 partecipante per 15 ore per percorso
Percorsi di orientamento, di motivazione e accompagnamento con il coinvolgimento delle famiglie		
Tematiche dei percorsi formativi	***Esperto***	***Destinatari***
Percorsi per rafforzare la fiducia l'armonia, la complicità e l'intimità nella relazione genitori/figli e le competenze genitoriali		Minimo 3 partecipanti per percorso

Selezionale il percorso e la figura apponendo una X nella casella corrispondente alla opzione scelta. Si possono esprimere più scelte. In caso di opzione per più figure e/o più percorsi formativi, indicare l'ordine numerico di preferenza per l'attribuzione dell'incarico.

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: _____,

   autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
2. 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;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 11 dell'Avviso;
5. 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 prot. 5194 del 4 settembre 2024 e, nello specifico, di:

i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
v. 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;
vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. 165/2001;
ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:_____
_____
_____;
x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
xi. possedere il seguente titolo accademico o di studio _____ *i cui dettagli sono riportati a pag._____ del CV allegato.*

Allega alla presente:

1. *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,
2. Allegato B (griglia di autovalutazione
3. Allegato C (dichiarazione assenza motivi di incompatibilità)
4. fotocopia del documento di identità in corso di validità (non necessario se i documenti allegati sono sottoscritti digitalmente).

Luogo e data

_____, _____

Firma del Partecipante

_____

La domanda non sottoscritta non verrà presa in considerazione

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000 dichiara di avere la necessaria conoscenza della piattaforma PNRR e di quant'altro occorrente per svolgere con correttezza tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico

Luogo e data

_____, _____

Firma del Partecipante

_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Luogo e data	Firma del Partecipante
_____, _____	_____