ALLEGATO A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR DM 19/2024

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____indirizzo PEC_____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

PERCORSI FORMATIVI	MODULI DA ATTIVARE MAX	ORE PER SINGOLO MODULO	ESPERTO Indicare n° di moduli richiesti	TUTOR Indicare n° di moduli richiesti
A1-1 Esperto formatore nella disciplina **potenziamento competenze di base**	**15**	20		**Non previsto**
A1-2 Esperto formatore nella disciplina **potenziamento competenze di base**	**55**	10		
A-2-1 Esperto formatore nella disciplina **italiano**	**1**	20		
A3-1 Percorsi co-curriculari disciplina **Arte**	**1**	30		
A3-2 Percorsi co-curriculari disciplina **Scienze/Tecn.**	**1**	10		
A3-3 Percorsi co-curriculari disciplina **Ed. Fisica**	**2**	15		
A3-4 Percorsi co-curriculari disciplina **Italiano/Ed. civica**	**1**	20		
A3-5 Percorsi co-curriculari disciplina **Ed. fisica/Ed. civica**	**1**	20		
A3-6 Percorsi co-curriculari disciplina **Ed. civica**	**2**	15		
A3-7 Percorsi co-curriculari disciplina **Ed fisica**	**1**	15		
A3-8 Percorsi co-curriculari disciplina **STEM**	**1**	15		
A3-9 Percorsi co-curriculari disciplina **STEM**	**1**	15		
A3-10 Percorsi co-curriculari disciplina **Ed fisica**	**1**	20		

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ❑ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ❑ di essere in godimento dei diritti politici
- ❑ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali:_____
- ❑ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:_____
- ❑ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ❑ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Team per la prevenzione della dispersione scolastica;
- ❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ❑ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data_____ firma_____

Si allega alla presente (**Unico file in PDF**)

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione) per ESPERTO/TUTOR o entrambi;
- dichiarazione assenza di incompatibilità
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' 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 TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza 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

Data_____ firma_____