

**OGGETTO: P.N.R.R. – 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 - (D.M. 19/2024)**

**ALLEGATO "1" ALL'AVVISO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE per l'incarico di PARTECIPANTE AL GRUPPO DI LAVORO**

**Avviso di selezione per il conferimento di incarichi individuali, per il progetto:**

**Titolo Progetto: "BIOIS GAPS"**

**CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-53739**

**CUP: G74D21000840006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Provincia  
di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di  
docente in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Cencenighe Agordino.

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 dicembre 2000,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.

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 alla privacy contenuta nell'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, compresa la pubblicazione su PerlaPa ove previsto.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

#### DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto previsti dell'Avviso 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 abbiano riportato condanne penali e non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ostative per un incarico pubblico;
- iv. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- v. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- vi. 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- vii. 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;

Infine il sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Relativamente ai titoli indicati nella tabella di valutazione il seguente **CURRICULUM:**

**TITOLI DI SERVIZIO E PROFESSIONALI** (numero anni di servizio come docente):

\_\_\_\_\_

Punti \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia