

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 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico – Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)

FORMAZIONE DEL PERSONALE SCOLASTICO PER LA TRANSIZIONE DIGITALE (D.M. 66/2023)

ALLEGATO "1" ALL'AVVISO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE per l'incarico di PARTECIPANTE Comunità di pratiche

AVVISO di selezione per il conferimento degli incarichi individuali per il progetto:
"Digital Biois Desmontegation"

CODICE PROGETTO: M4C1I2.1-2023-1222-P-45666

C.U.P.: G74D23006470006

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____

Provincia di _____ Via/Piazza _____

n. _____ Codice Fiscale _____, in qualità
di _____ (indicare se personale interno/esterno di altra
istituzione scolastica o altra pubblica amministrazione/esterno alla P.A.)

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):

Punti_____

Luogo e data

_____ / _____

Firma del Partecipante

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia