



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo Statale “Ettore Sacconi” Via Umberto I° n. 7 - 01016 TARQUINIA (VT)

@mail PEO: VTIC821003@ISTRUZIONE.IT @mail PEC: VTIC821003@PEC.ISTRUZIONE.IT

Telefono 0766-840899 C.M. VTIC821003 C.F. 80018410565

**OGGETTO: 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 3.1: NUOVE COMPETENZE E NUOVI LINGUAGGI. AZIONI
DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE: D.M. 65/2023.**

ALLEGATO “A”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Azioni di potenziamento delle competenze
multilinguistiche (D.M. n. 65/2023)**

RIAPERTURA TERMINI 22 AGOSTO 2024

**AVVISO INTERNO DI SELEZIONE PER IL
CONFERIMENTO**

DI INCARICHI INDIVIDUALI ESPERTI/TUTOR

Linea di investimento: M4C1I3.1 – Nuove competenze e nuovi linguaggi

TITOLO PROGETTO: KNOWING LANGUAGES TO GET NEW

SKILLSCNP: M4C1I3.1 -2023 – 1143 – p – 27650

CUP: E84D23003180006

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____, in qualità di _____
- personale interno all'Istituzione Scolastica

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 per il profilo di:

Ruolo	Selezionare il profilo richiesto
3.A Esperti formatori dei percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti	
4.A Tutor dei percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti	
1B Esperti formatori dei percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti	

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): OPZIONALE _____
- 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. 10 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 del 22-08-2024 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. 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: _____

_____;

- x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma

Allegato A all'Avviso – Modello di domanda di partecipazione

14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

Si allega alla presente:

- 1) ALLEGATO B – Griglia autovalutazione titoli
- 2) *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
- 3) fotocopia del documento di identità in corso di validità

Luogo e data

Firma del Partecipante
