Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MOLTENO
Piazza don Biffi, 1– 23847 Molteno (LC)
Tel.031850358– C.F.92058790137
e-mail uffici:lcic822006@istruzione.it–lcic822006@pec.istruzione.it
sito web:www.icsmolteno.edu.it

Oggetto: PNRR Missione 4.1-Investimento 1.4: Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica – DM 19/2024 - codice identificativo progetto M4C1I1.4-2024-1322-P-46880 - CUP E14D21000780006 Titolo progetto: "MOLTENO VERTICAL – IN CORDATA"

Avviso di selezione per il conferimento di incarichi individuali aventi ad oggetto: Attività di ricerca e progettazione per la prevenzione della dispersione scolastica, svolta dal gruppo di lavoro, denominato "Team per la prevenzione della dispersione scolastica", composto da docenti tutor esperti interni e/o esterni.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ **il**_____ **residente a**_____

Provincia di _____ **Via/Piazza** _____**n.** _____

Codice Fiscale _____**, in qualità di (segnare)**

❍ **personale interno dell'Ics Molteno** ❍ **personale di altra scuola** ❍ **personale esterno**

Per la figura di componente team dispersione In particolare per il tema della continuità per n. ore_____

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 di cui all'art. 11 dell'Avviso (trattamento dati);
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. 3 dell'Avviso prot. N 345 del 23/01/2025 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 [*o se sì a quali*];
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, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, si impegnano a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
x. 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;

Si allega alla presente ***curriculum vitae*** sottoscritto e firmato con una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del **documento di identità** in corso di validità.

Si allega la **griglia di valutazione** debitamente compilata utile per la selezione, oltre che la **dichiarazione** di assenza di incompatibilità o conflitto d'interesse.

In fede

Luogo e data	Firma del Partecipante
_____, _____	_____