

1[^] ISTITUTO COMPRENSIVO "A. DE CURTIS"*Scuola dell'infanzia – Scuola primaria –**Scuola secondaria di primo grado a indirizzo musicale*

Sede Centrale: Via Municipio – 80036 Palma Campania (NA) Tel. 081/8241231 - Fax 081/5101507

C.F. 84003930637 – Codice Meccanografico NAIC8CQ00B

e-mail: naic8cq00b@istruzione.it - pec: naic8cq00b@pec.istruzione.it

Codice Univoco Fatturazione Elettronica: UF3ZDY

Titolo del Progetto “ IL FUTURO CON LE STEM”**Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-38522****C.U.P. H94D23002860006**

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”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” – **Intervento A:** Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l’integrazione, all’interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM - **Intervento B:** Realizzazione di percorsi formativi di lingua e di metodologia di durata annuale, finalizzati al potenziamento delle competenze linguistiche dei docenti in servizio e al miglioramento delle loro competenze metodologiche di insegnamento.

Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche

(D.M. n. 65/2023)

ALLEGATO “A” ALL’AVVISO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali, aventi ad oggetto selezione di N. 7 Personale ATA – Profilo Assistenti Amministrativi e N. 17 Personale ATA – Profilo Collaboratori Scolastici per i percorsi per l’**Intervento A** e l’**Intervento B**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____ residente a _____
 Provincia di _____ Via/Piazza _____ n.
 _____ Codice Fiscale _____, in qualità di

- Personale ATA – profilo Assistente Amministrativo
- Personale ATA – profilo Collaboratore Scolastico

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 partecipare alla selezione per il conferimento di incarichi individuali, aventi ad oggetto la selezione di N. 7 Personale ATA – Profilo Assistenti Amministrativi e N. 17 Personale ATA – Profilo Collaboratori Scolastici per i percorsi per l'Intervento A e l'Intervento B

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. 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 prot. n. 2927 del 13/06/2024 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 [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, 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 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- xi. di essere in possesso di competenze riferite all'oggetto dei percorsi previsti dalla linea di intervento così come evidenziate nel curriculum vitae;
- xii. possedere il seguente titolo accademico o di studio _____;

Si allega alla presente *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.

Nel caso in cui il presente documento non sia firmato digitalmente si richiede di allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
