

|  |
| --- |
| 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 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuolesecondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica.**Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)****CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-48673 - CUP: I24D21000270006** |

ALLEGATO A - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N.27 INCARICHI INDIVIDUALI AVENTI AD OGGETTO IL RECLUTAMENTO DI N. 27 ESPERTI PER LA REALIZZAZIONE DI N.81 PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO PERSONALIZZATO NEI CPIA nell’ambito del progetto “MIND the GAP”,PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA – MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA – Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido 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. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica **(D.M. 19/2024**)

**TITOLO DEL PROGETTO “MIND the GAP”**

**CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-48673**

**CUP: I24D21000270006**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DEL C.P.I.A. di  **RAGUSA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel./cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ peo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preso atto dell’Avviso per la procedura per la selezione di N. 27 ESPERTI PER LA REALIZZAZIONE DI N.81 PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO PERSONALIZZATO NEI CPIA nell’ambito del progetto “MIND the GAP”,PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA – MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA – Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido 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. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica **(D.M. 19/2024**)

**TITOLO DEL PROGETTO “MIND the GAP”**

**CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-48673**

**CUP: I24D21000270006**

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione interna per l’attribuzione dell’incarico di Esperto di n. 3 percorsi di mentoring e orientamento personalizzato nei CPIA:

 **POTENZIAMENTO DI ITALIANO L2 SEDE ASSOCIATA DI…………………………………..**



**POTENZIAMENTO ASSE LINGUISTICO SEDE ASSOCIATA DI…………………………………..**



 **POTENZIAMENTO ASSE MATEMATICO-TECNOLOGICO SEDE ASSOCIATA DI……………………………..**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
* Di godere dei diritti civili e politici;
* Di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
* Di non aver 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;
* Di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* Di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
* Di 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;
* Di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico.
* Di non trovarsi in situazioni di incompatibilità con l’incarico richiesto;

* L’indirizzo per eventuali comunicazioni è il seguente: pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o in mancanza e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* ALL. B\_ Griglia di valutazione-Autocertificazione dei titoli da valutare debitamente compilata e sottoscritta;
* ALL. C\_ Dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilità e di conflitto di interessi;
* Curriculum vitae in formato europeo;
* Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

\_*l\_ sottoscritt\_ esprime il consenso, previsto dall’art. 23 del Decreto Legislativo sulla Privacy numero 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 - e del Regolamento Europeo 2016/679, al trattamento dei dati esclusivamente per i fini previsti dalla presente istanza, di gestione, rendicontazione e pubblicizzazione del progetto, anche con riferimento alla pubblicazione dei dati di cui al D.L.33/2013, nonché ai fini statistici e per eventuali azioni di monitoraggio e follow-up in ossequio ai principi di pertinenza e di non eccedenza.*

*Dichiara, inoltre, di avere ricevuto le informazioni di cui all’articolo 13, compresi i diritti di cui all’articolo 7 del precitato Decreto Legislativo e ss.mm.ii.*

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma autografa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_