

ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “VOLTA - DE GEMMIS” BITONTO

Via G. Matteotti, 197 – c.a.p.70032 Bitonto - Tel. 0803714524 – Codice meccanografico BAIS06700A – Codice fiscale 93469280726

PEO: bais06700a@istruzione.it – PEC bais06700a@pec.istruzione.it – Web: <https://www.iissvoltadegemmis.edu.it/>

Allegato 1

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

Progetto - CIP: M4C1I3.1-2023-1143-P-36036- CUP: B54D23005080006

Al Dirigente Scolastico
Dell' I.I.S.S. "Volta - De Gemmis"
BITONTO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**PER LA SELEZIONE DI FORMATORI ESPERTI e TUTOR INTERNI/ESTERNI
per la fase esecutiva delle azioni previste nel progetto attribuito a questa amministrazione
scolastica nell'ambito del PNRR Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 –
Investimento 3.1 Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle
competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) – Intervento A.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. _____ il _____ e residente in _____
prov. _____ CAP _____ alla via _____ tel. _____ e-mail _____
Cod.Fiscale _____ cittadinanza _____ in qualità di _____
_____ [indicare se il partecipante rientra
tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero
se è dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno]

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,

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.

Spuntare il percorso e la tipologia di incarico d'interesse:

- Art. 1 punto 1 lett **a**

Percorso stem	1
Percorso stem	2
Percorso stem	3
Percorso stem	4
Percorso stem	5
Percorso stem	6

ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “VOLTA - DE GEMMIS” BITONTO

Via G. Matteotti, 197 – c.a.p.70032 Bitonto - Tel. 0803714524 – Codice meccanografico BAIS06700A – Codice fiscale 93469280726

PEO: bais06700a@istruzione.it – PEC bais06700a@pec.istruzione.it – Web: <https://www.iissvoltadegemmis.edu.it/>

Percorso stem	7
Percorso stem	8
Percorso stem	9
Percorso stem	10
Percorso stem	11
Percorso stem	12

In qualità di: esperto tutor

• Art. 1 punto 1 lett **b**

Inglese Certificazione B1	
Inglese Certificazione B2	
Inglese Certificazione C1	
Spagnolo Certificazione A1	

In qualità di: esperto tutor

Dichiara la propria disponibilità in caso di assenze di candidati ad effettuare n. 2 percorsi:

Si NO

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 (PEO): _____
- 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;

ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “VOLTA - DE GEMMIS” BITONTO

Via G. Matteotti, 197 – c.a.p.70032 Bitonto - Tel. 0803714524 – Codice meccanografico BAIS06700A – Codice fiscale 93469280726

PEO: bais06700a@istruzione.it – PEC bais06700a@pec.istruzione.it – Web: <https://www.iissvoltadegemmis.edu.it/>

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. 1896 del 24/04/2024, 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;

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante

_____ / _____
