





**Allegato A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

|  |
| --- |
| **OGGETTO: CANDIDATURA PER INCARICHI INDIVIDUALI DI TUTOR RELATIVAMENTE AL PROGETTO “STEM: What a p@ssion!”-** PNRR 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” - (D.M. n. 65/2023)***  |
| **Titoloprogetto:****“STEM: WHAT A P@SSION!”** | **Codiceidentificativoprogetto:****M4C1I3.1-2023-1143-P-31193** | **CUP:****G64D23006930006** |
| *PNRR 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” – (D.M. n.65/2023)** ***Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studentifinalizzati 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***
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |  |
| Codice Fiscale |  |  |  |
| Nascita | Comune |  | Provincia |  |
| Data (gg-mm-aaaa) |  |  |  |
| Residenza | Comune | Provincia |  | CAP |
| Via/Piazza |  |  |  |  |
| Telefono fisso | Telefono cell. |  |  |
| Email |  |  |  |
| PEC |  |  |  |
| In servizio presso: |  |  |  |
| con la qualifica di: |  |  |  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell’incarico diTUTOR per i seguenti percorsi (barrare o apporre una X nella casella vuota):

|  |  |
| --- | --- |
| **N. percorsi richiesti** | **Tipologia di Percorso** |
|  | **1** | **Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione** |
|  | **2** |
|  | **1** | **Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti** |
|  | **2** |

**A tal fine,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,**

**DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità quanto segue:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e 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;
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
5. non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione
6. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale
7. di possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce
8. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
9. aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
10. di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico;
11. di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate per la figura professionale scelta.

**Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Come previsto dall’Avviso, si allega:

- **Copia di un documento di riconoscimento valido;**

**- Curriculum Vitae** (numerato con indicazione ai riferimenti dei titoli da valutare)

**- Tabella di autovalutazione Allegato B**

**- Dichiarazione di assenza di incompatibilità Allegato C**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

l’**Istituto Omnicomprensivo Stigliano**al trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

**Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**