

FUTURA



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso AOOGABMI prot. n. 0132935 del 15-11-2023 2022 – denominato “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)” 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”

Codice CUP di progetto: E24D23003220006

Codice locale di progetto: M4C1I3.1-2023-1202-P-31492

Titolo del progetto: Competenze STEM e multilinguistiche – Scuole San Giovanni Bosco

Ente gestore: Il Bosco Soc. Coop. Sociale

Scuola paritaria non commerciale capofila: Scuola Secondaria di I grado San Giovanni Bosco, BO1M00200X

Titolo dell’attività:

Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti - MADRELINGUA 1A

Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti - MADRELINGUA 1B

Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti - MADRELINGUA 2A

Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti - MADRELINGUA 2B

Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti - MADRELINGUA 3A

Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti - MADRELINGUA 3B

Sede dell’Attività: Scuola Secondaria di I grado San Giovanni Bosco BO1M00200X– via Montericco 5/a, 40026 Imola (BO)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____ ()

via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____,

in qualità di rappresentante legale de/della _____

con sede legale in _____ () via/piazza _____ n _____ CAP _____

C.F. _____ P.IVA _____

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 partecipare alla procedura in oggetto candidando per il ruolo di ESPERTO TUTOR

il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____ () via/piazza

_____ n. _____

Codice Fiscale _____,

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- sede aziendale: _____
- 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 aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 6 dell'Avviso di selezione;
4. 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.
5. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico, né in situazione di incompatibilità per il suo svolgimento.

Si allega alla presente *curriculum vitae* del candidato 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, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità, DURC, autodichiarazione di assenza di doppio finanziamento, documento sulla tracciabilità, dichiarazione Titolare Effettivo.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

_____, _____

Riservato al candidato

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____ () via/piazza

_____ n. _____

Codice Fiscale _____,

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico, di:

- i. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- ii. 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;
- iii. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico, né in situazione di incompatibilità per il suo svolgimento.

Luogo e data

Firma del Candidato

_____, _____
