ALLEGATO A

**Alla Dirigente Scolastica**

**IPS G. Fumagalli**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il reclutamento di personale interno funzionale al conferimento di incarico di Esperto avente ad oggetto percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari**  **finalizzati al raggiungimento degli obiettivi** **del progetto relativo all’assegnazione della risorsa finanziaria piano nazionale di ripresa e resilienza missione 4: istruzione e ricerca Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università̀. 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. 2 febbraio 2024, n. 19)**

**CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-50314**

**TITOLO: NO ONE LEFT BEHIND**

**CUP: G24D21000890006**

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di ESPERTO relativamente al progetto di cui nei moduli in calce indicati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERCORSO** | **MODULO** | **INDICARE IL MODULO PER IL QUALE SI PRESENTA LA CANDIDATURA** |
|  | **LABORATORIO DI ENOGASTRONOMIA**  **CUCINA** |  |
|  |
|  |  |  |
|  | **LABORATORIO DI ENOGASTRONOMIA**  **SALA E VENDITA** |
| **Laboratori**  **co-curricolari** |  |
| **LABORATORIO DI ENOGASTRONOMIA**  **PRODOTTI DOLCIARI** |  |
|  | **LABORATORIO DI**  **ACCOGLIENZA TURISTICA** |  |
|  | **LABORATORIO ARTISTICO/CREATIVO** |  |
|  | **LABORATORIO DI AGRARIA** |  |
|  | **LABORATORIO SCIENTIFICO/TECNOLOGICO** |  |
|  | **LABORATORIO SPORTIVO** |  |

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 aver preso visione delle condizioni previste dall’avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di aver preso visione dell’informativa contenuta nell’Avviso;

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* di essere in godimento dei diritti civili e politici;
* di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
* di possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* 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 essere in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B (griglia di valutazione)
* Allegato C (cause ostative)
* Curriculum Vitae

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l’istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_