











MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. G. FARAVELLI"
Via De Amicis, 35 - 27049 Stradella (PV) Tel. 0385-48686
Liceo: Via Gramsci, 12 – 27043 Broni (PV) Tel. 0385-53105
Cod. Mecc. PVIS007004 - C.F. 84000580187 – Codice Univoco Ufficio UFPO61
E-mail: pvis007004@istruzione.it - PEC: pvis007004@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico

ALLEGATO A ISTANZA DI PARTECIPAZIONE:

Candidatura Avviso di selezione per il conferimento di un incarico individuale avente ad oggetto la selezione di un formatore qualificato e specializzato, interno o esterno, per lo svolgimento di un corso di formazione extracurriculare di metodologia didattica per l'insegnamento dell'italiano come L2 per docenti dell'istituto - relativamente alla Linea di Intervento B del progetto PNRR Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023), finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU

Progetto: STEM2023

Codice CUP: E84D23003790006 Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-30750

		dell'IIS "L.G.	Faravelli"
II/la sot	ctoscritto/a		
nato/a a	aili		
codice f	fiscale		
resident	te avia		
recapito	o tel recapito cell		
indirizzo	o E-Mailindirizzo PEC		
in serviz	zio presso con la qualifica di		
	CHIEDE		
extracui A tal fin	ecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Esperto formator irriculare di metodologia didattica per l'insegnamento dell'italiano come L2 ne, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali azioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:	per docenti.	
	di aver preso visione delle condizioni previste dal bando		
	di essere in godimento dei diritti politici		
	di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti pen	ali	
		•	

	di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:			
		di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta		
		di essere disponibile ad adattarsi al calendario		
		di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente		
		di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line di gestione dei progetti PNRR		
Data		firma		
Si allega	a alla pre	sente		
•	Docui	mento di identità in fotocopia		
•	Allega	nto B (griglia di valutazione)		
	Dichia	arazione assenza di incompatibilità (allegato C)		
•	Currio	ulum Vitae		
N.B.: <u>La</u>	domano	la priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione		
		DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE		
andare necessa	incontro ria cono a i comp	/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000 dichiara di avere la scenza della piattaforma PNRR e di quant'altro occorrente per svolgere con correttezza tempestività ed iti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti		
Data		firma		
autorizz	a l'istitu	/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, to al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i della Pubblica Amministrazione		
Data		firma		