



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

	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: pvvis007004@istruzione.it - PEC: pvvis007004@pec.istruzione.it	
---	---	---

ALLEGATO A ISTANZA DI PARTECIPAZIONE:

Candidatura avviso integrato rivolto a figure professionali esperti, interne o esterne, in collaborazione plurima o come lavoro autonomo/prestazione occasionale per lo svolgimento del percorso per la transizione digitale "La valutazione nella scuola secondaria di secondo grado. Un percorso di formazione, ricerca, azione" a valere sul progetto 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 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023), finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU

Progetto: DM66_Fara_Golgi

Codice CUP: E84D23004300006 **Codice progetto:** M4C1I2.1-2023-1222-P-33661

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "L.G. Faravelli"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC _____

in servizio presso:

- ☐ questo istituto (personale interno) con la qualifica di _____;
- ☐ _____ (altra II.SS. - collaborazione plurima) con la qualifica di _____
- ☐ Personale estraneo all'amministrazione (esperti esterni- persone fisiche).

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

- ☐ Esperto

☐ Tutor

per il Percorso di formazione "La valutazione nella scuola secondaria di secondo grado. Un percorso di formazione, ricerca, azione"

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 dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

- ☐ 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 alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Dichiarazione assenza di incompatibilità (allegato C)
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000 dichiara di avere la necessaria conoscenza della piattaforma PNRR e di quant'altro occorrente per svolgere con correttezza tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni 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_____