

OGGETTO: Piano nazionale di ripresa e resilienza, PNRR "Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – 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 – Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica"
 IDENTIFICATIVO PROGETTO: M4C1I1.4-2022-981 CUP E74D22005240006 TITOLO PROGETTO:

Professionalmente consapevoli

Al Dirigente Scolastico

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
 Per l'incarico di esperto (individuale)

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____

il ____/____/____ e residente a _____ prov. _____ Cap. _____

in via _____ n. _____ status professionale _____

codice fiscale _____ Part. Iva _____

Tel. fisso _____ Tel. Cell. _____ e-mail _____

☐ Dipendente P.A. c/o _____
 con Contratto (T.I. – T.D.) _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti per il progetto in oggetto e in particolare
 pe N _____ corsi/edizioni

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara 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 sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- ☐ godere dei diritti civili e politici;
- ☐ non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- ☐ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/la sottoscritt **SI IMPEGNA a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dalla Direzione dell'Istituto A.Torrente**

Inoltre, si DICHIARA CONSAPEVOLE che i corsi/edizioni saranno realizzati compatibilmente con l'adesione degli alunni

Il/la sottoscritt dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'Avviso di selez. che accetta senza riserve. Il/la sottoscritt autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi dagli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (consultabile sul sito al link [INFORMATIVA PRIVACY](#))

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B
- Curriculum Vitae Europeo

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

_____, ____/____/____

Firma

