

**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 per max \_\_\_\_\_ 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**

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.

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

