**ALLEGATO A: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**OGGETTO: 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 DEL PERSONALE SCOLASTICO FORMAZIONE DEL PERSONALE SCOLASTICO PER LA TRANSIZIONE DIGITALE (D.M. 66/2023) Importo assegnato 54.408,55 € Linea di investimento M4C1I2.1 - Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale scolastico Codice avviso M4C1I2.1-2023-1222**

**Codice progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-45271**

**CUP: G44D23006720006**

**Titolo progetto: SOSTENIAMO IL FUTURO**

**Procedura di selezione avente ad oggetto il conferimento di n. 1 incarico individuale come Tutor d’aula per n. 2 corsi di formazione per la transizione al digitale (totale n. 49 ore sull’utilizzo degli applicativi ARGO), di cui n. 20 ore destinate al personale docente e n. 29 ore destinate al personale amministrativo, da svolgersi in modalità ibrida (presenza/online), ricompresi nelle attività di formazione presenti nel D.M. 66/2023.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/aa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*indicare se il partecipante rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno*]

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura: (barrare il caso che ricorre)

* **n. 01 incarico individuale come Tutor d’aula per n. 1 corso di formazione per la transizione al digitale sull’utilizzo degli applicativi ARGO, n. 20 ore destinate al personale docente ricompresi nelle attività di formazione presenti nel D.M. 66/2023.**
* **n. 01 incarico individuale come Tutor d’aula per n. 1 corso di formazione per la transizione al digitale sull’utilizzo degli applicativi ARGO, n. 29 ore destinate al personale amministrativo, da svolgersi in modalità ibrida (presenza/online), ricompresi nelle attività di formazione presenti nel D.M. 66/2023.**

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

* residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso prot. n. ………… del …………………. e, nello specifico, di (barrare i requisiti posseduti):

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali];
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO SATTA DI CARBONIA**

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE INCOMPATIBILITA’

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_ nato/aa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )il \_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_prov.\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale PEO PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l’incarico di: (barrare il caso che ricorre)

* **n. 01 incarico individuale come Tutor d’aula per n. 1 corso di formazione per la transizione al digitale sull’utilizzo degli applicativi ARGO, n. 20 ore destinate al personale docente ricompresi nelle attività di formazione presenti nel D.M. 66/2023.**
* **n. 01 incarico individuale come Tutor d’aula per n. 1 corso di formazione per la transizione al digitale sull’utilizzo degli applicativi ARGO, n. 29 ore destinate al personale amministrativo, da svolgersi in modalità ibrida (presenza/online), ricompresi nelle attività di formazione presenti nel D.M. 66/2023.**

1. di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall’ Amministrazione;
2. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall’art.53 del D.Lgs.n.165/2001e successive modifiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblici”.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO SATTA DI CARBONIA**

**DICHIARAZIONE DI INCARICHI IN ESSERE**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in relazione alla propria partecipazione all’ Avviso di selezione per il conferimento di n. 02 incarichi individuali come Tutor d’aula per n. 2 corsi di formazione per la transizione al digitale (totale n. 49 ore sull’utilizzo degli applicativi ARGO), di cui n. 20 ore destinate al personale docente e n. 29 ore destinate al personale amministrativo, da svolgersi in modalità ibrida (presenza/online), ricompresi nelle attività di formazione presenti nel D.M. 66/2023.

**DICHIARA**

di essere titolare dei seguenti incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA o di svolgere attività professionali come di seguito indicato

**Incarichi e cariche**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Attività | Soggetto | Periodo di riferimento |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Attività professionali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Attività | Soggetto | Periodo di riferimento |
|  |  |  |
|  |  |  |

(luogo e data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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