

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 3.2 “Scuola 4.0. – Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori”, finanziato dall'Unione europea – Next generation EU – “Azione 1: Next generation classrooms – Ambienti di apprendimento innovativi”

ALLEGATO “A” ALL'AVVISO

ESEMPIO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, avente ad oggetto
“SELEZIONE GRUPPO DI PROGETTAZIONE, SUPPORTO AL RUP E ATTIVITA' OPERATIVE E STRUMENTALI PNRR”.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____ n.
Codice Fiscale _____, in qualità di
esperto interno,

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 in oggetto.

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;

2. 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;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. 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. 13 del 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. [vedi segnatura] del 05/06/2023 e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;

- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. 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;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali] _____;
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. 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: _____
_____;
- x. 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;
- xi.

<input type="checkbox"/> GRUPPO DI PROGETTO
<input type="checkbox"/> ESPERTO COLLAUDATORE
TITOLO DI STUDIO (non costituisce titolo di accesso)
Laurea specialistica o vecchio ordinamento (Laurea tecnica o equipollente) VOTO CONSEGUITO _____
TITOLI POST-LAUREA
Dottorato di ricerca - (max 2 titoli) _____ _____
Master I e II livello - (max 2 titoli) _____ _____

Corsi di perfezionamento annuali su temi attinenti (max 2 titoli)

TITOLI CULTURALI SPECIFICI
Corsi di formazione organizzati da M.I.M., USR, Scuole, Enti accreditati, sulle tematiche in oggetto (max 4 titoli)

CERTIFICAZIONI INFORMATICHE
EIPASS-AICA o altri soggetti accreditati (max 2 titoli)

Certificazione CISCO o equipollente <input type="checkbox"/> SI
ESPERIENZE LAVORATIVE
Esperienze di progettazione in azioni informatiche digitali (max 2 esperienze)

Incarico di animatore digitale (max 6 anni)
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Incarico di funzione strumentale supporto sviluppo delle tecnologie informatiche (max 6 anni)
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Incarico di collaboratore del ds (max 6 anni)

Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____

Incarico di Referente progetti o laboratori (max 4 esperienze)

xii.

<input type="checkbox"/> SUPPORTO AL RUP <input type="checkbox"/> ATTIVITA' OPERATIVE STRUMENTALI (D.S.G.A. e assistente amm.vo)
TITOLO DI STUDIO (non costituisce titolo di accesso)
<p>Laurea specialistica o vecchio ordinamento (Laurea tecnica o equipollente)</p> <p>VOTO CONSEGUITO _____</p>
TITOLI POST-LAUREA
<p>Dottorato di ricerca - (max 2 titoli)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Master I e II livello - (max 2 titoli)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Corsi di perfezionamento annuali su temi attinenti (max 2 titoli)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
TITOLI CULTURALI SPECIFICI
<p>Corsi di formazione organizzati da M.I.M., USR, Scuole, Enti accreditati, sulle tematiche in oggetto (max 4 titoli)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

CERTIFICAZIONI INFORMATICHE
EIPASS-AICA o altri soggetti accreditati (max 2 titoli)

Certificazione CISCO o equipollente <input type="checkbox"/> SI
ESPERIENZE LAVORATIVE
Esperienze pregresse nella gestione di progetti PON (max 2 esperienze)

Si dichiara la veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e si allega alla presente il curriculum vitae e fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
