**ALLEGATO A - DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’IC Giovanni Dantoni -Scicli**

|  |  |
| --- | --- |
| ***OGGETTO:***  | **Domanda di ammissione alla selezione per il conferimento di incarico individuale di esperto** per la realizzazione di percorsi co-curriculari in orario pomeridiano non coincidente con l’orario di servizio, 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 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU – “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” – Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l’integrazione, all’interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023)**CODICE PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P-30239****CUP: D44D23002550006****TITOLO DEL PROGETTO: A STEP TOWARD THE FUTURE** |

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo preso visione dell’avviso indetto dal Dirigente Scolastico per il “**CONFERIMENTO** **DI INCARICHI INDIVIDUALI IN QUALITA’ DI ESPERTO”** per la realizzazione di percorsi co-curriculari in orario pomeridiano non coincidente con l’orario di servizio

**PRESENTA**

in qualità di: (barrare con una crocetta la casella di interesse)

|  |
| --- |
| * ESPERTO Esterno – Collaborazione Plurima dipendente dell’Istituzione Scolastica ;
 |
| * ESPERTO Esterno – Prestazione d’opera;
 |

 la propria candidatura per l’incarico di Esperto nell’ambito della procedura in oggetto ( barrare con una crocetta la casella di interesse a sinistra)- è possibile concorrere per entrambi i percorsi

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Plesso/destinatari dell’intervento** | **area di intervento** | **Titolo modulo** | **n. partecipanti** | **Ore per edizione** | **Costo orario****79,00** |
|  | Plesso Scuola Sec. Lipparini | MATEMATICA | GENIO IN AZIONE | 10/15 | 20h | 1580,00 |
|  | Plesso Scuola Sec. Lipparini | SCIENZE | ESPERIMENTI FANTASTICI | 10/15 | 20h | 1580,00 |

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che, qualora dai controlli previsti dall’art. 71 dello stesso DPR n° 445 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici conseguiti, ai sensi dell’art. 75 dello stesso DPR, dichiara sotto la personale responsabilità:

❑ 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 pendenti:

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

❑ 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 definito dal Team per la prevenzione della dispersione

❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente

❑ di essere in possesso dell’autorizzazione dell’Amministrazione di appartenenza se dipendente di altra P.A.;

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;
* fotocopia del documento di identità in corso di validità.
* Allegato B - scheda di autovalutazione
* Allegato C Dichiarazione di inesistenza cause di incompatibilità

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( per esteso e leggibile)