

ALLEGATO A: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Albo Online
All'area Amministrazione trasparente
Al Sito Web

"PR Sardegna FSE+ 2021-2027 al servizio della dignità" per il sostegno a titolo del Fondo sociale europeo Plus nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita". CCI 2021IT05SFPR013

Priorità 2 - Istruzione, Formazione e Competenze

Codice 145 – Campo di intervento: Sostegno allo sviluppo di competenze digitali

Codice 149 – Campo di intervento: Sostegno all'istruzione primaria e secondaria (infrastrutture escluse)

Obiettivo specifico ESO4.6. f) – Promuovere la parità di accesso e di completamento di un'istruzione e una formazione inclusive e di qualità, in particolare per i gruppi svantaggiati, dall'educazione e cura della prima infanzia, attraverso l'istruzione e la formazione generale e professionale, fino al livello terziario e all'istruzione e all'apprendimento degli adulti, anche agevolando la mobilità ai fini dell'apprendimento per tutti e l'accessibilità per le persone con disabilità

Avviso Pubblico

PROGRESSI

**PROGetti per il REcupero e il Supporto agli Studenti
nell'Innovazione**

PROCEDURA DI SELEZIONE AVENTE AD OGGETTO IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO

INDIVIDUALE REFERENTE PROGETTO

Titolo progetto : "ACCOLGO...SOSTENGO"

CLP : 1102012149AI240068

CUP: J33C23004330002

Il/la sottoscritto/a Giovanna Pacci nato/aa Frazzinese il 27-02-1965
residente a Iglesias Provincia di Via/Piazza VITTORIO VENETO n. 83
Codice Fiscale MCCGR65B27D810K in qualità di personale interno all'Istituzione scolastica,
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/aa partecipare alla procedura per l'assegnazione di n. 1 incarico individuale come tutor d'aula nei corsi volti a potenziare le competenze STEM degli alunni.

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

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

- residenza: IGLESIAS - VIA VITTORIO VENETO 83 - 08016
- indirizzo posta elettronica ordinaria: Maxi.648482@comprensorioalloer.edu.it
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: 3497860230,

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. del e, nello specifico, di (barrare i requisiti posseduti):

- ☒ 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/aa procedimenti penali];

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "PIETRO ALLORI"**

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE INCOMPATIBILITA'

Il/la sottoscritto/a Esposito Flavia nato/aa Frosinone (il 27/01 ¹⁹⁶⁵ ¹⁶⁰²⁵⁴⁵ ^{SU}) residente a ___ prov. ___ in
via Ugo Veneto 83 Codice fiscale 400696532708104
PEO PEC ___ cell. 3297860230

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

- A. che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico individuale come Referente del Progetto PROGRESSI-LINEA AIUTIAMOCI
- B. 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;
- C. 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 inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblici".

Luogo e data, Frosinone 08/05/2025

Firma

[Firma]

- 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;

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
 Iglesias, 8/05/2015

Firma del Partecipante
 