



FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

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 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi” della Missione 4 – Componente 1, finanziato dall'Unione europea

Titolo del Progetto: Potenziamento STEM e formazione multilinguistica

C.U.P. G54D23002640006

ALLEGATO “A” ALL’AVVISO

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PROCEDURA DI SELEZIONE

**FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI DOCENTI E TUTOR PER IL
CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI, AVENTI AD OGGETTO LA
REALIZZAZIONE DI PERCORSI DIDATTICI, FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO PER
STUDENTESSE E STUDENTI FINALIZZATI A PROMUOVERE LE COMPETENZE STEM,
DIGITALI E DI INNOVAZIONE NONCHÉ QUELLE LINGUISTICHE (INTERVENTO A).**

Allegato A all'Avviso – Modello di domanda di partecipazione

AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL
Sozialwissenschaftliches Gymnasium
Fachoberschule für Tourismus
Bozen



PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE
Liceo delle scienze umane
Istituto tecnico per il turismo
Bolzano

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

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 a una o più procedure in oggetto (segnare la casella interessata):

Tipologia corso/edizione/prestazione	Docente	Mentor	Tutor
1 corso di ECDL/ICDL di 10 h finalizzato alla promozione delle competenze digitali		/	
1 corso di matematica di 10 h finalizzato alla promozione di pari opportunità di genere		/	
1 corso di social media di 10 h finalizzato alla promozione delle competenze digitali, comunicative e linguistiche		/	
1 corso di scienze naturali di 10 h finalizzato alla promozione dell'eccellenza e di pari opportunità di genere		/	
1 corso/edizione di mentoring per l'orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie	/		/
1 corso di lingua italiana L2 finalizzato al potenziamento delle competenze linguistiche L2 degli studenti		/	
Collaboratore per le attività tecniche del gruppo di lavoro per l'orientamento e il tutoraggio per le STEM e il multilinguismo	/	/	



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. 1409 del 23.05.2023 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;



Allegato A all'Avviso – Modello di domanda di partecipazione

AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL

Sozialwissenschaftliches Gymnasium
Fachoberschule für Tourismus



PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE

Liceo delle scienze umane
Istituto tecnico per il turismo

- 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, [eventuale, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente] nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
