

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", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – "Azioni  
di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche" –

Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche  
(D.M. n. 65/2023)

ALLEGATO "A" ALL'AVVISO

ESEMPIO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, avente ad oggetto

*LA figura di Tutor interno*

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 alla procedura in oggetto.

**LINEA DI INTERVENTO A**

CODICE PROGETTO	FIGURE PROFESSIONALI	DURATA	Barrare il modulo prescelto
39954 dal titolo STEMmiamoci			
TITOLO DEL MODULO CODING 1	TUTOR INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione	27 ORE	<input type="checkbox"/>
TITOLO MODULO CODING 2	TUTOR INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione	27 ORE	<input type="checkbox"/>
TITOLO MODULO CODING 3	TUTOR INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione	27 ORE	<input type="checkbox"/>
TITOLO MODULO CODING 4	TUTOR INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione	27 ORE	<input type="checkbox"/>
TITOLO DEL MODULO <i>COMPETENZE DIGITALI ED INNOVAZIONE 1</i>	TUTOR INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione	27 ORE	<input type="checkbox"/>
TITOLO DEL MODULO <i>COMPETENZE DIGITALI ED INNOVAZIONE 2</i>	TUTOR INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione	27 ORE	<input type="checkbox"/>
TITOLO DEL MODULO <i>COMPETENZE DIGITALI ED INNOVAZIONE 3</i>	TUTOR INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione	27 ORE	<input type="checkbox"/>
Titolo del modulo:  <i>Inglese 1 PRIMA EDIZIONE</i>	TUTOR INTERNI competenze linguistiche degli studenti	24 ORE	<input type="checkbox"/>
  <i>Inglese 1 SECONDA EDIZIONE</i>	TUTOR INTERNI competenze linguistiche degli studenti	24 ORE	<input type="checkbox"/>

			<input type="checkbox"/>
<b>Inglese 1 TERZA EDIZIONE</b>	TUTOR INTERNI competenze linguistiche degli studenti	24 ORE	<input type="checkbox"/>
<b>Inglese 2 PRIMA EDIZIONE</b>	TUTORINTERNI competenze linguistiche degli studenti	24 ORE	<input type="checkbox"/>
<b>Inglese 2 SECONDA EDIZIONE</b>	TUTOR INTERNI competenze linguistiche degli studenti	24 ORE	<input type="checkbox"/>
<b>Inglese 2 TERZA EDIZIONE</b>	TUTOR INTERNI competenze linguistiche degli studenti	24 ORE	<input type="checkbox"/>

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. 5658/IV.5 del 7.11.24 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;

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_