

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO
“PNRR FORMAZIONE TRANSIZIONE DIGITALE: formazione del personale interno - laboratori di
formazione sul campo - M4C1I2.1-2023-1222-P-36092”
CUP: F54D23002680006

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 DELL'ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE “E. DIVINI”

..... I.... sottoscritt....

SEZIONE A – DATI ANAGRAFICI

COGNOME			
NOME			
CODICE FISCALE			
TEL.N.			
E-MAIL			
NATO/A A		PROV.	
DATA NASCITA			
RESIDENZA			
INDIRIZZO			
CAP			
COMUNE		PROV.	

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di ESPERTO per il seguente corso di formazione (scegliere il corso per il quale si intende candidarsi come Esperto):

CORSO BASE CANVA

NETWORK SPECIALIST

SYSTEM ADMINISTRATOR

a valere sul PNRR FORMAZIONE DEL PERSONALE SCOLASTICO PER LA TRANSIZIONE DIGITALE NELLE SCUOLE STATALI (D.M. 66/2023)

Linea di investimento 2.1 “Didattica digitale integrata e formazione sulla transizione digitale del personale scolastico” nell’ambito della Missione 4 Istruzione e Ricerca – Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU

Titolo: PNRR FORMAZIONE TRANSIZIONE DIGITALE

Codice identificativo: M4C1I2.1-2023-1222-P-36092

CUP: F54D23002680006

“PNRR FORMAZIONE TRANSIZIONE DIGITALE: formazione del personale interno - laboratori di formazione sul campo”

a tal fine

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

DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

- di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
- di possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- di 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;
- di non avere procedimenti penali a suo carico;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
- di 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;
- di 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;
- di essere docente interno presso l’I.T.T.S. E. Divini;
- di aver esaminato le condizioni contenute nell’avviso pubblico e di accettarle integralmente, incondizionatamente e senza riserva alcuna;
- di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
- 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.

Alla presente istanza allega:

- curriculum vitae in formato europeo (allegato B);
- tabella di valutazione compilata con il punteggio richiesto (allegato C);
- dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilità e di conflitto di interessi (allegato D)
- copia del documento di identità in corso di validità;

Luogo e data _____

FIRMA

....!.... sottoscritt.... ai sensi dell’art. 13 del GDPR (Regolamento Europeo UE 2016/679), autorizza l’Istituzione scolastica al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

FIRMA
