## AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G.LEOPARDI" DI GROTTAMMARE

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 2.1 "Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – "Formazione del personale scolastico per la transizione digitale".

> Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. n. 66/2023)

> > Titolo progetto: FORMARSI PER CRESCERE

CUP: J14D23006300006

Codice Progetto M4C1I2.1-2023-1222-P-37165

### **ALLEGATO "A" ALL'AVVISO**

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Procedura di selezione per il conferimento di un incarico di assistente amministrativo a supporto della realizzazione del progetto PNRR "FORMARSI PER CRESCERE"

II/la	sottoscritto/a		nato/a a	
		il	residente a	
Provinc	cia di	Via/Piazza		n.
	Codice Fiscale			, in qualità di
			[indicare se il partecipant	te rientra tra il personale
interno	alla Istituzione scol	astica o se appartiene ad a	altra Istituzione scolastica)	
consap	evole che la falsità i	n atti e le dichiarazioni m	endaci sono punite ai sensi	del codice penale e delle
leggi sp	oeciali in materia e ch	ne, laddove dovesse emer	gere la non veridicità di quar	nto 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 per l'attribuzione dell'incarico di assistente amministrativo a supporto organizzativo nella realizzazione del progetto.

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

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;						
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;						
di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;						
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.						

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 avente ad oggetto "CONFERIMENTO DELL' INCARICO AD UN ASSISTENTE AMMINISTRATIVO A SUPPORTO ORGANIZZATIVO DEL PROGETTO PNRR "FORMARSI PER CRESCERE"

e, nello specifico, di:

2.

3.

4.

5.

- 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;











# Allegato A all'Avviso – Modello di domanda di partecipazione

vii.	non	essere	stato/a	destituito/a	0	dispensato/a	dall'impiego	presso	una	Pubblica
	Amm	inistrazio	one;							

- 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;

seguenti:	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:

- Documento di identità in fotocopia (in corso di validità)
- Allegato B (tabella di valutazione)
- Allegato C (dichiarazione di insussistenza di incompatibilità)
- Curriculum Vitae in formato europeo

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Luogo e data	Firma del Partecipante









